

CENTRO DE DOCUMENTACIÓN EN SALUD

Libros digitales en ciencias de salud

Listado temático

La Plata
Marzo 2011

Las publicaciones aquí reunidas forman parte de la colección virtual del Centro de Documentación.

Periódicamente seleccionamos de sitios web documentos a texto completo que pueden ser de interés para nuestros usuarios y elaboramos "Novedades en Libros Digitales".

Esta publicación reúne los documentos y libros seleccionados durante el año 2010, totalizando 127 documentos organizados temáticamente que pueden leerse a texto completo siguiendo el link presente al final de cada cita.

Coordinadora: Verónica Gallo

Compilación, localización, selección y registro de documentos electrónicos: Andrea Verónica Lázaro (Asistente de Biblioteca)

Agradecimientos: Ignacio Lerda (Área de Sistemas de la Subsecretaría de Planificación de la Salud)

ÍNDICE TEMÁTICO

ACCIDENTES.....	4
ADICCIONES.....	4
ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD.....	4-5
BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA.....	5-7
CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD.....	7
COMUNICACIÓN EN SALUD.....	7-8
DERECHOS HUMANOS Y SALUD /DERECHO A LA SALUD.....	8-14
DESNUTRICIÓN – NUTRICIÓN.....	14-18
EDUCACIÓN / EDUCACIÓN SUPERIOR.....	18-19
EDUCACIÓN MÉDICA / EDUCACIÓN CONTINUA /EDUCACIÓN EN SERVICIO.....	19
ENFERMEDADES.....	20-22
ENFOQUE DE GÉNERO.....	22-24
ESTADÍSTICAS DE SALUD.....	24-26
GESTIÓN.....	26
INVESTIGACIÓN / INVESTIGACIÓN EN SALUD / INFORMACIÓN EN SALUD.....	26-28
MEDICAMENTOS.....	28-30
RECURSOS HUMANOS EN SALUD.....	30-31
POBREZA Y SUS CONSECUENCIAS SOCIALES Y SANITARIAS.....	31-36
POLÍTICAS SOCIALES Y DE SALUD.....	36-39
SALUD AMBIENTAL.....	39-40
SALUD COMUNITARIA.....	40-42
SALUD DEL ADOLESCENTE / SALUD MATERNO INFANTIL.....	42-49
SALUD DEL ADULTO MAYOR.....	49-51
SALUD INTERCULTURAL.....	51-53
SALUD REPRODUCTIVA.....	54-56
SALUD MENTAL.....	56
SALUD OCUPACIONAL.....	57
SALUD PÚBLICA.....	57-59
SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD.....	59-61
SERVICIOS DE SALUD.....	62
SISTEMAS DE SALUD.....	62-63

ACCIDENTES



- **Accidentes infantiles. Tipología, causas y recomendaciones para la prevención.** / Escuela Andaluza de Salud Pública. Año 2008. 76 p. Los accidentes infantiles representan un importante problema de salud pública. Según UNICEF, más de 20.000 menores entre 1 y 14 años mueren cada año por accidente en los países más ricos del mundo. En España, los accidentes suponen la tercera causa de muerte en menores de 15 años.
http://www.easp.es/publicaciones/descargas/ACCIDENTES_FINALxseptiem6.pdf

ADICCIONES

- **Prevención del fenómeno droga y mara en áreas marginales urbano y rurales. Guatemala** / CEPAL, Experiencias en innovación social en América Latina y el Caribe. Guatemala, 2006. 14 p. Descripción y análisis del proyecto ganador del tercer lugar en el ciclo 2004-2005 del concurso experiencias en innovación social de CEPAL. Es un proyecto educativo de la Asociación Grupo Ceiba, de prevención de violencia juvenil y disminución del daño social ocasionado por los fenómenos de droga y mara o pandillas, así como la exclusión socioeconómica en niñez y juventud de áreas marginales de Guatemala con incidencia en la región centroamericana y Chiapas, México.
<http://www.eclac.cl/noticias/paginas/2/24142/prevenciondrogafinal2.pdf>

ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD



- **Informe sobre la salud en el mundo 2008: La atención primaria de la salud, más necesaria que nunca** / Organización Panamericana de la Salud. Washington D.C: OPS, 2009. 154 p. Este informe anual analiza las estadísticas en salud relevadas en el último año y presenta los ítems más importantes de la salud pública a nivel mundial. Se centra en la renovación de la atención primaria de salud, como acción prioritaria para que los sistemas de salud respondan mejor y con mayor rapidez a los desafíos de un mundo en transformación.
http://www.who.int/entity/whr/2008/08_report_es.pdf

BIOSEGURIDAD HOSPITARIA

- **Proyecto “Una atención limpia es una atención segura”:** Manual de referencia para observadores. Parte I: Infecciones relacionadas con la atención sanitaria e higiene de las manos / OMS. Ginebra, 2007. 47 p. ¿Pueden prevenirse las infecciones relacionadas con la atención sanitaria? ¿De qué manera? ¿Por qué es tan importante la higiene de las manos en la atención sanitaria? ¿Cómo practicar la higiene de las manos? ¿Cuáles son las indicaciones para realizar la higiene de las manos durante la prestación de atención sanitaria? Las cinco indicaciones para la higiene de manos.
http://www.sempsph.com/sempsph/attachments/163_Manual%20de%20referencia%20para%20Observadores.pdf

- **Intervenciones para mejorar el cumplimiento de la higiene de las manos en la atención al paciente** / Gould DJ, Chudleigh JH, Moralejo D, Drey N. Reproducción de una revisión Cochrane, traducida y publicada en *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008, Número 2. 18 p. Las infecciones asociadas con la asistencia sanitaria son una causa importante de morbilidad y mortalidad. La higiene de las manos se considera una medida preventiva efectiva. Evaluar el éxito a corto y a más largo plazo de las estrategias para mejorar el cumplimiento de la higiene de las manos y para determinar si un aumento sostenido del cumplimiento de la higiene de las manos puede reducir las tasas de infección asociada con la asistencia sanitaria. Dos estudios cumplieron los criterios para la revisión. Uno era un ensayo controlado aleatorio. El otro era un estudio con diseño de antes y después controlado. Ambos estaban mal controlados. En un estudio se informó el aumento estadísticamente significativo del lavado de manos después de la intervención hasta cuatro meses después de la intervención. En el otro estudio no aumentó el cumplimiento de la higiene de las manos después de la intervención.

http://www.sempsph.com/sempsph/attachments/196_Intervenciones%20mejora%20el%20cumplimiento%20higiene%20manos.pdf



- **Manual de esterilización para centros de salud** / Silvia I. Acosta-Gnass. Valeska de Andrade Stempliuk. OPS - USAID del Pueblo de los Estados Unidos de América. Washington, D.C, 2008. 188 p. Incluye instructivos y recomendaciones sobre esterilización de la instrumentación, métodos de desinfección, prevención y control de la infección hospitalaria, normas de disposición de residuos médicos y Educación en salud, productos de limpieza en general, lavado de manos.

<http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/CD/amr-manual-esterilizacion.pdf>

- **Manual SEPAR de Procedimientos** / C. Pellicer, V. Macián, J. Giner, J.M. Ignacio, M.J. Chocrón, M. Pinto. Novartis. C. Burgués, B. Carrillo, C. Puzo, A. Sastre. Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica. Madrid, 2002. 40 p. Limpieza, desinfección y esterilización del instrumental de broncoscopia. Procedimiento y desinfección de sistemas de inhalación y nebulizadores.

http://www.sempsph.com/sempsph/attachments/132_limpieza%20y%20desinfección%20de%20broncoscopios.pdf

- **Guía de Procedimientos de Limpieza en el Medio Hospitalario** / Complejo Hospitalario de Pontevedra. Complejo Hospitalario Juan Canalejo. Complejo Hospitalario Marcide Novoa Santos. Hospital Xeral Calde. Galicia. Sin fecha de publicación. 38 p. Describe el procedimiento que debe seguir la empresa adjudicataria del plan de limpieza y otro personal con funciones de limpieza, para evitar la transmisión de agentes infecciosos. Presenta un Protocolo ha seguir por los centros de salud de la Comunidad Autónoma de Galicia.

http://www.sempsph.com/sempsph/attachments/119_procedimientos_limpieza.pdf

- **Baño o lavado preparatorio con antisépticos cutáneos para la prevención de la infección del sitio quirúrgico** / Webster J, Osborne S. (Revisión Cochrane traducida). Biblioteca Cochrane Plus. Oxford, 2008 Número 2. 24 p. Las infecciones del sitio quirúrgico (SSI) son infecciones de la herida que ocurren después de procedimientos invasores (quirúrgicos). El baño o lavado preoperatorio con un producto del lavado antiséptico cutáneo es un procedimiento bien aceptado para reducir las bacterias de la piel (microflora). Es menos incierto si la reducción de la microflora de la piel resulta en una incidencia inferior de la infección del sitio quirúrgico. El Objetivo de la

publicación es revisar las pruebas para el baño o lavado preoperatorio con antisépticos para la prevención de la infección del sitio quirúrgico (nosocomial) adquirida en el hospital.
http://www.sempsph.com/sempsph/attachments/180_Baño_antiséptico_preoperatorio.pdf

CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD

- **Calidad de vida más allá de los hechos** / Banco Interamericano de Desarrollo BID. Lora, Eduardo. Banco Interamericano de Desarrollo, 2008. 308 p. Tradicionalmente, la calidad de vida se ha medido en relación con indicadores objetivos. En Más allá de los hechos se visualiza a través de una nueva lente: la percepción de la gente. Con base en una versión adaptada de la reciente Encuesta Mundial de Gallup, que incorpora preguntas específicas sobre América Latina, el Banco Interamericano de Desarrollo realizó un sondeo entre residentes de toda la región y observó que las percepciones sobre la calidad de vida suelen diferir mucho de la realidad. Estas sorprendentes conclusiones cobran enorme importancia para la economía política de la región y aportan valiosa información para provecho de quienes formulan las políticas y promueven el desarrollo.

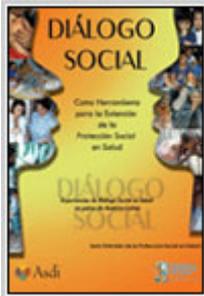
<http://www.iadb.org/publications/book.cfm?lang=es&id=1775347>

<http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getdocument.aspx?docnum=1775347>

COMUNICACIÓN EN SALUD

-**La comunicación médico-paciente como parte de la formación ético-Profesional de los estudiantes de medicina** / Dra. Maritza Alonso González. Dra. Oksana Kraftchenko Beoto. Rev. Cubana Educ. Med. Super. 2003. 8p. El trabajo ofrece los resultados de un estudio descriptivo de la comunicación médico-paciente como parte de la formación ético-profesional. Se sustenta en el análisis del cumplimiento de las 3 funciones de la comunicación y de la empatía como mecanismo de comprensión mutua, mediante la percepción y valoración de 124 estudiantes y 43 profesores de diferentes años de la carrera. Se hace referencia a la presencia de la formación ético-profesional, como objetivo en los documentos normativos del proceso docente y en las actividades metodológicas. Fundamenta la necesidad de una adecuada comunicación médico-paciente centrada en la función afectiva, para el logro de una asistencia médica de calidad.

http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol17_1_03/ems04103.pdf



- **Experiencias de diálogo social en salud en países de América Latina** / Organización Panamericana de la Salud; Agencia Sueca para el Desarrollo Internacional. Washington, D.C.: OPS, 2007. (Serie Extensión de la Protección Social en Salud, 3). 195 p. Esta publicación da a conocer diversas experiencias de diálogo social en salud llevadas a cabo en países de América Latina en el período 2003-2005. Heterogéneas en su diseño e implementación, reflejan sin embargo el interés creciente de gobiernos, actores sociales y la comunidad internacional por promover la creación de espacios para el intercambio de información y la negociación, destinados a alcanzar acuerdos sobre materias de interés público en salud. http://www.lachealthsys.org/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=224&Itemid



- **Guía metodológica para el diseño e implementación de Diálogo Social en Salud** / Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.: OPS, 2007. 59 p. Los mecanismos destinados a informar a los ciudadanos, consultar su opinión e involucrarlos en iniciativas gubernamentales han adquirido cada vez mayor relevancia en el proceso de implementación de políticas públicas. Durante las últimas décadas, el diálogo social se ha convertido en un instrumento importante de consulta a los ciudadanos sobre asuntos ligados a la toma de decisiones. Esta guía constituye un instrumento metodológico para el diseño e implementación de actividades de diálogo social en salud. Está destinada a todas aquellas personas que directa o indirectamente están relacionadas con la implementación de los procesos de diálogo social en el ámbito de salud en los países. http://www.lachealthsys.org/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=387&Itemid

DERECHOS HUMANOS Y SALUD /DERECHO A LA SALUD



- **Salir del Descarte. Construyendo participación en el conurbano bonaerense/** Fundación Organización Comunitaria. "Salir del descarte" no es un libro tradicional. Entre las cualidades que lo diferencian está su poder de revisión y transformación de las acciones públicas diseñadas sobre la población adolescentes y juvenil más desaventajada. Hoy se puede afirmar que Desafío es una política pública de gestión asociada.

Descargar capítulo I llamado "Desafío". No se puede acceder al resto del libro en forma gratuita.

http://www.unicef.org/argentina/spanish/Salir_del_descarte_cap_1.pdf



- **Exclusión y derecho a la salud: La función de los profesionales de la salud /** IFHHRO; EDHUCASALUD. Lima, 2007. 406 p. Con la participación de 150 personas y más de 20 países, la Conferencia "Exclusión y derecho a la salud: La función de los profesionales de la salud" se desarrolló en Lima-Perú del 11 al 13 de octubre del 2006, organizada por (IFHHRO y EDHUCASALUD) tratando los temas de mortalidad materna, determinantes sociales de salud, enfermedades olvidadas y salud mental, y políticas globales y derecho a la salud bajo la perspectiva de que la falta de acceso a los servicios e información atenta contra el derecho a salud contribuyendo a que la pobreza y discriminación se vuelvan una consecuencia. Las experiencias compartidas evidencian los esfuerzos de cada país por revertir esta situación y acabar con la inequidad y exclusión.

<http://www.care.org.pe/pdfs/cinfo/libro/Conferencia%20IFHHRO%20-%20EDHUCASALUD.pdf>

- **El abordaje epidemiológico de las desigualdades en salud a nivel local /** Alazraqui, Marcio. Mota, Eduardo. Spinelli, Hugo. Río de Janeiro, 2007. 10 p. Para responder la pregunta ¿cuáles son los usos y limitaciones de la epidemiología en la reducción de las desigualdades en el nivel local? se problematiza el “papel” de la epidemiología. La hipótesis es que la epidemiología produce conocimiento útil a la gestión en el nivel local para el desarrollo de intervenciones dirigidas a la reducción de desigualdades en salud. Estas desigualdades se expresan en un espacio construido por colectivos humanos en procesos sociales e históricos. La producción de conocimiento epidemiológico en el nivel local debe estar orientada a dar soporte a las acciones de un actor social en situación y en un determinado escenario. Por eso se revalorizan los estudios ecológicos y la georreferencia. Esta producción y aplicación de conocimiento es también un fenómeno organizacional. Se entienden las organizaciones como “redes de conversaciones”. Se concluye que las acciones estratégicas y las acciones comunicativas de los trabajadores de salud deben constituirse como eje central en la definición de nuevos modelos de cuidado y de gestión comprometidos con la reducción de desigualdades en salud, donde la epidemiología cumple un rol relevante. <http://www.scielo.br/pdf/csp/v23n2/08.pdf>



- **Objetivos de desarrollo del Milenio. La progresión hacia el derecho a la salud en América Latina y el Caribe /** CEPAL, Naciones Unidas (coordinación). OPS. 2008. 138 p. Contiene información sobre Derechos Humanos, Personas con Discapacidad, Personas que viven con VIH/SIDA, Pueblos indígenas, Personas Mayores, Personas con Discapacidad Mental y Personas expuestas a humo de tabaco ajeno. <http://www.eclac.org/publicaciones/xml/4/33064/2008-808-ODMSaludRev-1indd.pdf>



- **X Informe de exclusión social - Médicos del mundo 2005 /** Médicos del Mundo – España. 2006. 28 p. Durante una década, Médicos del Mundo ha publicado anualmente su Informe de Exclusión Social, un documento que, además de presentar a la sociedad y analizar los resultados de los programas y proyectos de Exclusión Social que desarrolla la

organización en el territorio español, pretende servir de termómetro social y promover un acercamiento global a problemáticas como la droga, prostitución o inmigración. A continuación se presenta un análisis de la evolución, en estos diez años, de las situaciones de exclusión y las características de los tres principales colectivos de personas en desventaja social con las que Médicos del Mundo trabaja: personas inmigrantes sin recursos, personas usuarias de drogas y personas prostituidas. Se analizará la influencia que las nuevas estrategias políticas provocan sobre estos colectivos y las formas específicas de Médicos del Mundo de abordar las consecuencias de la exclusión en cada uno de ellos.

http://www.observatorioviolencia.org/upload_images/File/DOC1166017062_Info_rme.pdf

- **Impacto social y económico del analfabetismo: modelo de análisis y estudio piloto** / CEPAL/UNESCO. Naciones Unidas. Octubre de 2009. 84 p. Desde el año 1948, la lectura y la escritura se considera un derecho humano inalienable. Sin embargo, el agravamiento del analfabetismo es una de las mayores deudas de la sociedad. El analfabetismo, limita el desarrollo de las personas y su participación en la sociedad, pero también tiene repercusiones durante todo su ciclo vital, afectando el entorno familiar, restringiendo el acceso a los beneficios del desarrollo y obstaculizando el goce de otros derechos humanos. Asumiendo las recomendaciones del PRELAC, en 2008, la CEPAL y la Oficina Regional de Educación de la UNESCO para América Latina y el Caribe desarrollaron un proyecto de investigación, *cuyo propósito* final es añadir a los argumentos los de carácter económico y social, para abordar un nuevo ángulo de la problemática, incorporando un tratamiento intersectorial: los costos que tiene el analfabetismo para las personas y la sociedad. En el documento se ilustra con tres casos piloto: Ecuador, República Dominicana y el Estado de Sao Paulo en Brasil.

<http://www.cepal.org/publicaciones/xml/5/37895/dp-impacto-social-economico-analfabetismo.pdf>



- **Aportes para el Desarrollo Humano en Argentina 2009** / Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) Argentina. Buenos Aires, 2009. 108 p. A través de este documento se apunta a contribuir al debate sobre la construcción de una agenda de desarrollo humano de cara el bicentenario. Esta compuesto de investigaciones y conclusiones destacadas. 1: El Estado

del Desarrollo Humano en Argentina, Su primera parte se vale de un riguroso trabajo estadístico para conocer y evaluar la situación del desarrollo humano en el país. Para ello introduce innovaciones metodológicas y estadísticas y presenta cuatro índices de desarrollo humano a nivel provincial. 2: Innovación Productiva en Argentina. La segunda parte presenta un abarcativo análisis de las problemáticas de la innovación productiva a nivel macro, meso y microeconómico así como a nivel institucional.

http://www.undp.org.ar/docs/Libros_y_Publicaciones/Aportes_desarrollo_humano_2009.pdf



- **Aportes para el desarrollo humano en Argentina 2009 – Segregación Residencial en Argentina** / PNUD Argentina – Diciembre de 2009. 66 p. El segundo volumen de Aportes presenta los resultados de “Segregación residencial en Argentina”, que comprende un abordaje innovador de esta problemática y de las consecuencias negativas que acarrea habitar en territorios segregados. Asimismo, en base a un riguroso análisis de diversas fuentes de datos, la investigación dimensiona el fenómeno en los mayores aglomerados urbanos del país y aporta evidencia sobre la relación entre la composición social de los barrios y los logros laborales y educativos. http://www.undp.org.ar/docs/Libros_y_Publicaciones/PNUD_segregacion_nov17-screen.pdf



- **Aportes para el desarrollo humano en Argentina 2009 /** PNUD Argentina – Mayo de 2010. 92 p. Esta tercera publicación de Aportes, “Desarrollo humano, inclusión y calidad educativa”, consta de tres trabajos que abordan aspectos fundamentales del sistema educativo en la Argentina, entre

ellos, la igualdad de oportunidades en el acceso y en los logros educativos. Las y los lectores encontrarán aquí una exploración pormenorizada sobre quiénes acceden a dicho sistema, qué se enseña y cómo contribuye a expandir las capacidades del alumnado.
http://www.undp.org.ar/desarrollohumano/PNUD_educacion_baja_FINAL.PDF

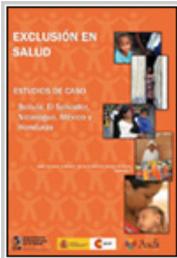


- **Informe Nacional sobre Desarrollo Humano 2010. Desarrollo humano en Argentina: trayectos y nuevos desafíos / PNUD** Argentina – Noviembre de 2010. 184 p. Este Informe nacional sobre Desarrollo Humano 2010 se inspira en dos aniversarios significativos a nivel nacional e institucional: el bicentenario de la Revolución de Mayo, y los 20 años del primer informe mundial sobre desarrollo humano, del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). El Informe realiza un análisis de largo plazo del desarrollo humano en Argentina e incorpora a la agenda de futuro el estudio de las interacciones positivas entre sus dimensiones más básicas (salud, educación y crecimiento económico); a la vez que aborda el impacto de la desigualdad en el desarrollo humano. A partir de este análisis, se presentan diagnósticos y lineamientos de políticas que contribuyan al debate y a la consolidación de los logros del país.

http://www.undp.org.ar/desarrollohumano/docsIDH2010/PNUD_INDH_2010_No_v_2010.pdf

- **Subsanar las desigualdades en una generación: Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud / Organización Mundial de la Salud OMS - Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud.** Organización Mundial de la Salud 2008. 40 p. En el estudio elaborado por la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud, cuyo fin es recabar pruebas fehacientes sobre posibles medidas e intervenciones que permitan fomentar la equidad sanitaria a nivel mundial, se plantean tres recomendaciones generales para afrontar los devastadores efectos de la inequidad de las oportunidades de vida: 1) Mejorar las condiciones de vida cotidianas, en particular las condiciones en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. 2) Luchar contra la distribución desigual del poder, el dinero y los recursos - los factores estructurales de aquellas condiciones - a nivel mundial, nacional y local. 3) Medir y entender el problema, y evaluar el impacto de las intervenciones.

http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO_IER_CSDH_08.1_spa.pdf



- **Exclusión en salud: estudio de Caso en Bolivia, Nicaragua, México y Honduras** / Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.: OPS, 2009. (Serie Extensión de la protección social en salud, 2). 221 p. Se presenta el resultado de los estudios realizados entre los años 2003 y 2008 en esos países con el objetivo de caracterizar y medir la exclusión en salud. En estos estudios se utilizó el marco conceptual y la metodología propuestos en la Guía Metodológica de Caracterización de la Exclusión en Salud de OPS/OMS, que contempla un componente cuantitativo y uno cualitativo. El componente cuantitativo consiste en un estudio ecológico de corte transversal y el estudio cualitativo consiste en entrevistas a informantes clave y grupos focales. http://www.lachealthsys.org/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=544&Itemid=

DESNUTRICIÓN – NUTRICION

- **Conferencia Regional Ministerial: Hacia la erradicación de la desnutrición infantil en América** / Gobierno de Chile - Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas (PMA) - Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Santiago de Chile, 2008. 11p. La alimentación es tan esencial al crecimiento humano que negarla equivale a negar la vida misma. Teniendo en cuenta que sólo siete comidas entre la civilización y la anarquía: después de la séptima comida perdida, todo comienza a derrumbarse y los seres humanos se ven reducidos a la lucha por la más elemental supervivencia. Asegurar el acceso a una alimentación y nutrición adecuada y accesible es, sin duda, una de las tareas principales del gobierno y—ciertamente—de la propia civilización. La crisis de los alimentos es un tsunami silencioso que afecta a la población más vulnerable del planeta, 80 por ciento de la cual está constituida por mujeres y niños. Adicionalmente, 130 millones de personas enfrentan el hambre y la subnutrición como consecuencia del incremento del precio de los alimentos más allá de sus posibilidades económicas.

www.bvsde.ops-oms.org/texcom/nutricion/LOW/indice.pdf

- **Conferencia Regional Ministerial: Hacia la erradicación de la desnutrición infantil** / Programa Mundial de Alimentos (PMA). Oficina regional para América Latina. Panamá, 2008. 194 p. El documento recopila los temas tratados en la conferencia, en la cual se proporcionó un foro para compartir experiencias exitosas, promover la Cooperación Sur-Sur, fortalecer

las redes profesionales entre los Estados de América Latina y el Caribe y desarrollar mecanismos de apoyo para los países de la región. El libro presenta experiencias exitosas en la erradicación de la desnutrición infantil— como la de Chile—en un esfuerzo por motivar a otros países hacia el mismo objetivo.

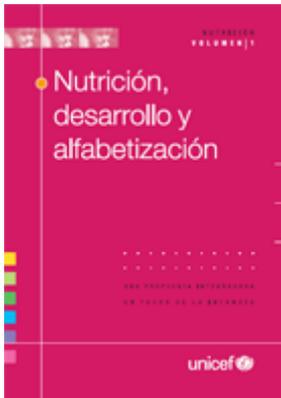
http://www.inversionenlainfancia.net/system/application/views/materiales/UPLoad/ARCHIVOS_DOCUMENTO/documento_files/40_3h.pdf

- **Evolución de la desnutrición crónica infantil y su distribución socioeconómica en siete países de América Latina y el Caribe** / División de desarrollo social CEPAL. Guillermo Paraje. Santiago de Chile, Marzo de 2008. 66 p. En este estudio se explican algunas de las causas que influyen en la desnutrición infantil de los países latinoamericanos donde la desigualdad en la concentración en la distribución socioeconómica es muy alta. Se explica que además de la desigualdad, existen otras causas que influyen en este problema como el nivel educacional de los padres, especialmente de la madre. Se menciona que para que las mejoras en la educación tengan un efecto pleno sobre la desnutrición, estas deben beneficiar principalmente a los hogares más pobres y deben concentrarse primeramente en el nivel básico.

http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/4/32754/sps140_LCL2878.pdf

- **Inseguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe** / CEPAL - PMA – ONU. Rodrigo Martínez, Amalia Palma, Eduardo Atalah, Anna Christina Pinheiro. Naciones Unidas, octubre de 2009. 93 p. El problema de la inseguridad alimentaria y nutricional ha sido un tema de amplio análisis en América Latina y el Caribe. Pero, ha habido avances aún hay un importante camino por recorrer para llegar a su erradicación. Las crisis alimentaria, energética y financiera, junto al cambio climático y sus consecuencias, presentan nuevos desafíos para la región. Ante esto, la Oficina Regional del PMA solicitó a la CEPAL hacer un análisis del escenario actual, cuyo resultado es el presente documento, el que incluye una síntesis resumida del contexto socioeconómico, medioambiental y alimentario regional; los desafíos que supone el actual escenario internacional y regional; el impacto de este escenario en los grupos más vulnerables; y algunas propuestas de enfoques de intervención.

<http://www.cepal.org/publicaciones/xml/6/37896/dp-inseguridad-alimentaria-ALC.PDF>



- **Nutrición, Desarrollo y Alfabetización. Una propuesta integradora en favor de la Infancia** - Volumen 1/ UNICEF. Argentina, 2004. 119 p. UNICEF-Argentina mediante materiales de lectura accesible que despliegan contenidos interdisciplinarios y están complementados por numerosas propuestas para desarrollar en la escuela y en el aula, presenta el Proyecto Nutrición, desarrollo y alfabetización, una propuesta integradora en favor de la infancia. Se trata de un Proyecto destinado a escuelas, ONGs que trabajan con la infancia, agentes de salud y de desarrollo social, organizaciones intermedias y organizaciones barriales o comunitarias que trabajan para mejorar la calidad de vida de la infancia. Con este propósito, el Proyecto que aquí les presentamos desarrollará diversos aspectos de la nutrición, de los procesos de alfabetización y del desarrollo psicológico de la infancia. http://www.unicef.org/argentina/spanish/ar_insumos_NAD1.pdf



- **Plan para la promoción de la actividad física y la alimentación equilibrada** / Junta de Andalucía. Consejería de Salud Sevilla, 2009. 100 p. El Plan para la Promoción de la Actividad Física y la Alimentación Equilibrada está dirigido a toda la ciudadanía andaluza, busca la participación directa de otros sectores además del sanitario, y pretende no sólo prevenir la enfermedad sino promocionar la salud. El Plan está sustentado en tres ejes esenciales: El primero, se basa en el desarrollo de la promoción de la salud, que nos permite armonizar el disfrute de las condiciones saludables, -como el comer de todo- y desarrollar una actividad física satisfactoria, con la prevención del sobrepeso y la vida sedentaria, y en definitiva, evitar sus últimas consecuencias negativas en términos de enfermedad. El segundo, precisa de la participación de otros sectores como son las empresas de producción y del ocio, de las instituciones (Deporte, Educación, Agricultura, Consumo, etc.), y de las asociaciones de personas usuarias y consumidoras... y todo ello bajo la asesoría directa de las sociedades científicas. El tercer eje se refiere a la participación directa de la ciudadanía, de forma que el programa cumplirá sus objetivos si al final, los andaluces y las andaluzas logran no sólo mejorar su alimentación y estado físico, sino disfrutar con ello, en la conciencia de que así se está consiguiendo

además reducir los riesgos de padecer graves enfermedades. http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/c_1_c_6_planes_estrategias/plan_alimentacion_equilibrada/Plan_actividad_fisica.pdf



Hora de comer: Sistema de comida sana para ocho semanas / Manuel Rodríguez. Aurora Rodríguez. Consejería de Salud. Avalado por la Sociedad Andaluza de Nutrición Clínica y Dietética (SANCYD) Sevilla, 2008. 96p. Presenta menús saludables para 8 semanas.

http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/c_3_c_1_vida_sana/alimentacion_equilibrada_actividad_fisica/material_ciudadano/alimentacion_promocion_salud/hora_de_comer.pdf



11440 Menús para enfermos renales crónicos / Pilar García Margallo Sólo de Zaldívar y Cecilia Morgollón - Consejería de Salud. Sevilla, 2008. 138 p. Este libro pretende ayudar a los enfermos renales para que puedan gozar de la comida y puedan confiar en que no están incumpliendo sus requisitos nutricionales al consumir estos menús. Para ello se ha incluido en cada ficha la valoración dietética de los menús, teniendo en cuenta si se realizan o no las técnicas de disminución de minerales.

http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/c_3_c_1_vida_sana/alimentacion_equilibrada_actividad_fisica/material_ciudadano/DIE_TAS_ALCER.pdf



Guía de alimentación en niños y niñas menores de tres años / Junta de Andalucía. Consejería de Salud. Sevilla 2005. 76 p. La adquisición y fomento de hábitos adecuados de alimentación es especialmente importante en edades críticas como la infancia, pues además de redundar en la salud de los más pequeños, serán los pilares básicos para el mantenimiento de estos hábitos saludables en la edad adulta. Por ello, la edición de esta Guía cubre la necesidad de ofrecer información, especialmente dirigida a los padres y personas que trabajan en los centros de atención socioeducativa, en favor de crear y fortalecer unos hábitos de alimentación adecuados, intentando orientar a los padres en su función de cuidadores, y ofreciendo criterios claros para una

alimentación equilibrada y sana ante la influencia de, en ocasiones, demasiada información. Es nuestro deseo que esta Guía, fruto de la colaboración de distintos profesionales, sea un instrumento útil de información y asesoramiento, y represente un primer paso que nos conduzca a conseguir el objetivo compartido de mejorar la calidad de la alimentación de nuestros pequeños.
http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/c_3_c_1_vida_sana/alimentacion_equilibrada_actividad_fisica/guia_alimentacion_menores_3anos/guia_promocion_alimentacion_ninos.pdf



- **Mis recetas sin gluten (para personas celíacas) “Plan para la promoción de la actividad física y la alimentación equilibrada 2004-2008”** / M^a Teresa Carmona Saucedo, José A. Núñez López -Consejería de Salud. Sevilla, 2007. 156 p. La celiacía es, hoy por hoy, una enfermedad poco conocida por el conjunto de la ciudadanía, cuyo diagnóstico suele generar en las personas afectadas y sus familiares cierto grado de incertidumbre, debida a la falta de información de las repercusiones de la enfermedad y sobre qué actuaciones hacer para disminuir su impacto en la calidad de vida individual y familiar. Entre los principales aspectos que más influyen en la enfermedad y más se han de cuidar son los relacionados con la alimentación.
http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/c_3_c_1_vida_sana/alimentacion_equilibrada_actividad_fisica/material_ciudadano/alimentacion_problemas_salud/mis_recetas_sin_gluten.pdf



- **Declaraciones nutricionales** / Sevilla. Junta de Andalucía. Consejería de Salud. 2009. 6 p. Una declaración nutricional es cualquier mensaje o representación que no sea obligatorio, incluida cualquier forma de representación pictórica, gráfica o simbólica, que sugiera o dé a entender que un alimento posee unas características específicas, con motivo del aporte energético (valor calórico) que proporciona y/o de los nutrientes u otras sustancias que contiene. Vitaminas y sales minerales que pueden declararse y sus cantidades diarias recomendadas (CDR)¹
http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/c_3_c_1_vida_sana/alimentacion_equilibrada_actividad_fisica/material_ciudadano/alimentacion_promocion_salud/declaraciones_nutricionales.pdf

EDUCACIÓN / EDUCACIÓN SUPERIOR

- **Cómo redactar trabajos científicos en Salud Pública** / Federico Tobar. Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene. 18 p. Se

presentan un conjunto de sugerencias prácticas para redactar un trabajo científico (artículo, monografía, o tesis). Además incluye los “**diez mandamientos para la redacción de informes de investigación**”. A riesgo de omitir puntos importantes, se presentan a continuación diez premisas que es recomendable tener en cuenta al redactar su informe, monografía o tesis.

http://www.sempsph.com/sempsph/attachments/107_trabajos_sp.pdf



- **Las TIC: del aula a la agenda política. Ponencias del Seminario internacional Cómo las TIC transforman las escuelas** / UNICEF Argentina 2007. 156 p. Por ello, la incorporación de las TIC en la sociedad en general, y en la educación en particular, se encuentra ligada a políticas de igualdad, y debe ser cuidadosa y estratégicamente planificada. En definitiva, es fundamental el papel de un Estado que aspire a poner al alcance de todos los ciudadanos un uso productivo y crítico de estos nuevos productos culturales. En este contexto, esta publicación ofrece las presentaciones de distintos especialistas y síntesis del trabajo realizado en el marco del Seminario internacional “Cómo las Tecnologías de la Información y la Comunicación transforman las escuelas”,

http://www.unicef.org/argentina/spanish/IPE_Tic_06.pdf

EDUCACIÓN MÉDICA / EDUCACIÓN CONTINUA / EDUCACIÓN EN SERVICIO

- **Un Enfoque estratégico: el VIH/SIDA y la educación** / Equipo de Trabajo Interinstitucional (ETI) del ONUSIDA sobre la Educación. 2009. 55 p. En esta publicación se presenta un marco estratégico del papel decisivo que la educación debe desempeñar en la respuesta al VIH y el SIDA. El documento está dirigido a los responsables de la adopción de decisiones y a los profesionales del sector de la educación, así como a los colegas de otros sectores que actúan para aportar respuestas al VIH y el SIDA. Puede utilizarse como instrumento de promoción para suscitar el compromiso respecto del papel de la educación en la respuesta al VIH y el SIDA, y generar alianzas multisectoriales para la puesta en práctica. En él se exponen los objetivos primordiales de todas las respuestas del sector de la educación al VIH y el SIDA y se ofrecen ejemplos de intervenciones prioritarias en dos esferas principales, a saber, la prevención del VIH y la mitigación de sus efectos.

<http://unesdoc.unesco.org/images/0016/001627/162723s.pdf>

ENFERMEDADES



- **Informe sobre la epidemia mundial de SIDA 2008 - Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA / ONU SIDA.** 362p. El Informe confirma que el mundo está finalmente realizando cierto progreso real en su respuesta al SIDA. Los gobiernos actúan conforme a las promesas que han hecho en la Reunión de Alto Nivel sobre VIH y Sida de las Naciones Unidas, para ampliar hacia el acceso universal a la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo relacionados con el VIH para el año 2010. En 2008, un pequeño número de países ya proporciona acceso universal al tratamiento antirretrovírico y a los servicios de prevención de la transmisión materno infantil del VIH. Otros ya se encuentran en camino de lograrlo. Y cada vez en más países, los niveles de infección por el VIH están en descenso. Este informe es el más exhaustivo de los ya emitidos y se basa en los datos facilitados por los países con un alcance y detalles sin precedentes. Contiene información valiosa acerca de qué funciona y por qué; además hace hincapié en los desafíos clave que enfrentamos en nuestra búsqueda de una respuesta eficaz al SIDA, ahora y en las próximas décadas. El SIDA es una cuestión sumamente compleja que demanda una respuesta sin parangón de todos los sectores de la sociedad, en todo el mundo.

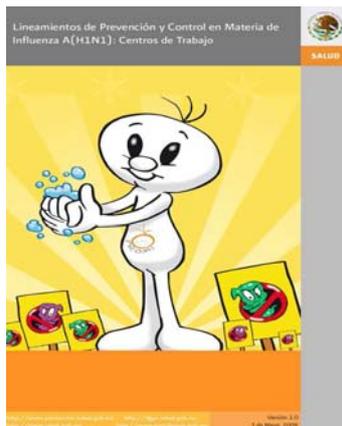
<http://www.unaids.org/es/dataanalysis/epidemiology/2008reportontheglobalaids-epidemic/>

- **Informe de ONUSIDA sobre la epidemia mundial de sida 2010 / ONUSIDA.** Washington, 2010. 364 p (En ingles) La edición de 2010 del Informe de ONUSIDA sobre la epidemia mundial de sida incluye nuevas fichas de puntuación por país que tratan algunas de las principales cuestiones a las que se enfrenta la respuesta al sida. Partiendo de los últimos datos de 182 países, este documento de referencia mundial ofrece un análisis integral de la epidemia y la respuesta. Por primera vez, el informe aporta datos de tendencia sobre la incidencia recopilados en más de 60 países.

http://www.unaids.org/globalreport/Global_report_es.htm

- **Situación de la epidemia de sida 2009** / ONUSIDA – OMS. Suiza, 2009. 100 p. En 2008, el número de personas que viven con el VIH en todo el mundo continuó aumentando, hasta alcanzar aproximadamente 33,4 millones [31,1 millones–35,8 millones]. El número total fue más de un 20% superior que la cifra publicada en el año 2000 y la prevalencia de la infección, en líneas generales, fue tres veces superior a la de 1990. El incremento constante en la población de personas que vive con el VIH refleja los efectos combinados de las tasas persistentemente altas de nuevas infecciones por el VIH y la influencia beneficiosa del tratamiento antirretrovírico. Hasta diciembre de 2008 aproximadamente 4 millones de personas en países de ingresos medios y bajos recibían tratamiento; un aumento diez veces mayor en cinco años (Organización Mundial de la Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, ONUSIDA, 2009).

http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/restored/2009_epidemic_update_es.pdf



- **Lineamientos de prevención y control en materia de influenza A(H1N1): Centros de trabajo** / México. Secretaría de Salud. México D:F.: Secretaría de Salud; 2009. 22 p. Incluye recomendaciones para la prevención y el control de la influenza en los lugares de trabajo, como ser la cantidad de trabajadores por espacio, la forma de lavarse las manos y estornudar, los métodos de limpieza de áreas contaminadas, el uso de cubre bocas, y un cuestionario para evaluar síntomas en los trabajadores. <http://www.crid.or.cr/digitalizacion/pdf/spa/doc17803/doc17803-contenido.pdf>

- **Preparación de los establecimientos de salud ante caso inusitado o imprevisto o conglomerado de infección respiratoria aguda grave (IRAG)** / Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.: OPS, 2009. 140 p. Las enfermedades de transmisión respiratoria emergentes representan un riesgo substancial para la humanidad debido a su muy elevado potencial de transmisión. Estas enfermedades pueden producir altas tasas de morbilidad, y para formas graves, presentar elevadas tasas de hospitalización y una alta letalidad. Es importante resaltar que la falta de inmunidad previa de la población a los nuevos virus provoca que el número de casos sea elevado y presenten mayor severidad. En el último siglo ocurrieron tres grandes pandemias: la primera ocurrió en 1918 (influenza del tipo A/H1N1) y fue responsable de la muerte de aproximadamente 40 a 50 millones de personas en todo el mundo, principalmente jóvenes; la segunda fue en 1957 (influenza de tipo A/H2N2) y la tercera en 1968 (influenza de tipo A/H3N2), con aproximadamente 2 y 1 millón de defunciones en todo el mundo, respectivamente. Actualmente, el virus de la influenza tipo A/H5N1, ha infectado a las aves en más de 50 países de tres continentes. Esta cepa H5N1 rara vez ha infectado a las personas, pero podría fácilmente mutar a una cepa capaz de infectar a los seres humanos. Los casos en humanos causados por esta cepa han presentado una elevada letalidad, alrededor del 60%.
<http://www.crid.or.cr/digitalizacion/pdf/spa/doc17685/doc17685-contenido.pdf>

ENFOQUE DE GENERO



- **Empoderadas e Iguales. Estrategia de Igualdad de Género 2008-2011** / PNUD. Cuba, 2008. 92 p. La igualdad de género es no sólo un objetivo en sí mismo, sino también un medio importante

para lograr todos los demás Objetivos de Desarrollo del Milenio. Por esta razón y ya cumplido más de la mitad del plazo establecido (2015), se hace necesario hacer más para empoderar a las mujeres. La Estrategia de igualdad de género 2008-2011 encarna el firme compromiso institucional del PNUD de seguir profundizando las iniciativas de fomento de la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer. Se ha formulado para complementar y afianzar el Plan estratégico del PNUD para el período 2008-2011, detallando la forma en que la atención a la igualdad de género y al empoderamiento de la mujer fortalecerá las actividades en todas las esferas de trabajo de la Organización.

<http://www.undp.org/cu/documentos/genero/GESSpanish2.pdf>

Abordajes frente a la violencia familiar
desde una perspectiva de género y de infancia

Fortalecimiento de equipos de trabajo en género

unicef  - **Abordajes frente a la violencia familiar desde una perspectiva de género e infancia: fortalecimiento de equipos de trabajo de género** / Silvia Chejter; Violencia Correa; Gimol Pinto. Ministerio de Desarrollo Social de la Provincia de Buenos Aires, 2009. 32 p. Este documento es un aporte para desnaturalizar las inequidades existentes y promover los derechos sociales de mujeres, niños y niñas frente a situaciones de violencia familiar. Contenido: La violencia es drenaje de energía. Violencia de género: modelos de abordaje. Género y políticas públicas. Elementos para la discusión. Las leyes de violencia familiar y de protección integral a niñas, niños y adolescentes como herramientas complementarias para la protección frente a la violencia de género. ¿Cómo seguimos?

<http://www.unicef.org/argentina/spanish/abordajes.pdf>

DERECHO A RECIBIR TRATO CORDIAL Y RESPETUOSO
DE TODAS LAS PERSONAS QUE NOS ATIENDEN Y SER ATENDIDAS EN LUGARES ADECUADOS Y CÓMODOS



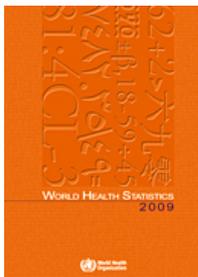
DERECHO A RECIBIR RESPETO POR NUESTRO CUERPO,
NUESTRA INTIMIDAD, NUESTRA HISTORIA PERSONAL, NUESTRO TIEMPO Y NUESTRAS DECISIONES.



- **Derechos de las mujeres en los servicios de salud** / UNICEF Argentina. 2009. 2 p. Cartilla de la humorista y artista plástica Maitena sobre los derechos de las mujeres en los servicios de salud, a través de dibujos humorísticos recrea 4 situaciones claves. <http://www.unicef.org/argentina/spanish/cartilla.pdf>

ESTADÍSTICAS DE SALUD

- **Cumbre de las Américas 1994-2009. Indicadores seleccionados** / CEPAL. (Quinta Cumbre de las Américas Puerto España, 17 a 19 de abril de 2009). ONU Naciones Unidas. Santiago de Chile, 2009. 156 p. En el presente documento, que consta de 11 secciones, se caracterizan las tendencias observadas en los países miembros de las Cumbres de las Américas en los ámbitos demográfico, económico y social, y se presentan esquemáticamente la magnitud, distribución y evolución de los principales problemas y desafíos para el desarrollo, los mensajes e ideas fuerza básica de diagnóstico y sus posibles repercusiones en las políticas públicas, teniendo como horizonte una cooperación cada vez más fructífera entre los países. La información estadística, si bien enfrentó limitaciones de disponibilidad, resulta un insumo imprescindible para entender mejor la realidad, así como para monitorear y evaluar los efectos de las políticas públicas, lo que destaca la necesidad de redoblar los esfuerzos por incrementar la producción de datos e indicadores oportunos y de calidad. <http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/5/35755/2009-156-Indicadoresseleccionados-WEB.pdf>



- **Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009** / Organización Mundial Panamericana de la Salud. Ginebra: OMS, 2010. 149 p. En Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009 figura la recopilación anual que la OMS prepara a partir de los datos recibidos de sus 193 Estados Miembros, junto con un resumen de los progresos realizados hacia la consecución de las

metas de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) relacionadas con la salud. En esta edición figura asimismo una nueva sección sobre el número de casos notificados de determinadas enfermedades infecciosas.
http://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS09_Full.pdf



- **Situación de salud en las Américas: Indicadores básicos 2009** / Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.: OPS, 2010. 12 p. Se presenta los indicadores básicos de la salud para la región, haciendo hincapié en las enfermedades crónicas no transmisibles que alcanzan proporciones epidémicas y contribuyen substancialmente a la mortalidad general y la carga de enfermedad en la Región. Caracterizadas como un asunto propio de poblaciones de edad avanzada en países de alto ingreso, hoy en día afectan a las poblaciones más jóvenes, pobres y de países de bajo ingreso en América Latina y el Caribe. Entre ellas, las enfermedades cardiovasculares son una causa principal de morbilidad y mortalidad, afectando de manera creciente a poblaciones en edad laboral y, por tanto, contribuyendo desproporcionadamente a la pérdida de años potenciales de vida saludable y de productividad económica. Se incluye un análisis exploratorio de la relación entre la mortalidad prematura debida a enfermedad cerebrovascular (ECeV) y algunos determinantes potenciales de la desigualdad socio-económica, al nivel ecológico.

http://new.paho.org/hq/index2.php?option=com_content&do_pdf=1&id=1878



- **Salud materno-infanto-juvenil en cifras** / Sociedad Argentina de Pediatría. Buenos Aires: SAP, 2009. 60 p. Compilación de estadísticas realizada por la Sociedad Argentina de Pediatría con el apoyo de UNICEF. Los indicadores de salud aquí actualizados (población total, según

edades, la incidencia de la pobreza, por edad y distribución geográfica, la movilidad de la línea de la pobreza y de indigencia en la niñez, el estado de ingresos por hogares, los nacimientos por jurisdicción, las tasas de natalidad en la población y en hijos de madres adolescentes, los niveles de instrucción de las madres, las tasas de mortalidad materna, infantil, neonatal y posneonatal, las causas de esas muertes en menores de 1 a 4 años, de 5 a 14 años, de 15 a 24 años, la TMI, el PBN y la EVN, comparadas entre sí en diferentes países de Latinoamérica y el mundo, la tasa de escolarización, los porcentajes de adolescentes que no trabajan y otros), muestran con elocuencia la tendencia del estado actual en salud materno-infanto-juvenil y facilitan la elaboración de estrategias de intervenciones preventivas o correctivas.

http://www.unicef.org/argentina/spanish/Salud_materno-infanto-juvenil-2009.pdf

GESTION

- **Solvencia Fiscal para la sustentabilidad del gasto social: un desafío pendiente en Argentina** / Fundación Siena. Gerardo Uña, Nicolás Bertello y Luciano Strazza. Argentina, 2009. 12 p. En este documento se plantea la necesidad de enfrentar los desafíos de sustentabilidad fiscal de las principales políticas sociales de, a pesar de ser centrales para el logro de equidad e inclusión social, se ven afectadas por los cambios en el contexto económico al considerar su financiamiento con una perspectiva de corto plazo. Para ello, se desarrollan los lineamientos para una propuesta de implementación de una regla fiscal mejorada, que apunte a sostener el gasto social ante cambios en el ciclo económico, a partir de un diagnóstico de las fallas en el funcionamiento pasado de este tipo de instrumentos en Argentina y el aprendizaje que se puede obtener de la experiencia chilena en la implementación del denominado Balance Estructural.

http://www.fundacionsiena.org.ar/apu_8.pdf

INVESTIGACIÓN / INVESTIGACIÓN EN SALUD / INFORMACIÓN EN SALUD



-**Cómo escribir y publicar trabajos científicos** / Robert A. Day. 3ª. Edición. Washington, D.C: OPS, 2005. 286 p. Con la finalidad de ayudar a los científicos

y estudiantes de todas las disciplinas científicas a preparar manuscritos, se presentan cuestiones relativas a los elementos del artículo científico, las reglas sobre el título, el resumen, la introducción y las restantes partes principales del artículo, la redacción y las etapas posteriores a la redacción, y algunas de las reglas del lenguaje aplicado a la redacción científica.
http://new.paho.org/hq/index2.php?option=com_content&do_pdf=1&id=2234



- **Detección de mecanismos de resistencia a los antimicrobianos en el laboratorio/ OPS - USAID** del Pueblo de los Estados Unidos de América. Washington, D.C, 2007. 1 p. Incluye: Mecanismo de prueba de tamizaje, Prueba de tamizaje, Pruebas de confirmación, Interpretación e Informe clínico para Bacilos Gramnegativos y Cocos Grampositivos.

<http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/CD/amr-brochure-2008-inside.pdf>



-**Informe Anual 2008 de la Red de Monitorio / Vigilancia de la Resistencia a los antibióticos / OPS – OMS.** USAID del Pueblo de los Estados Unidos de América. Washington, D.C, 2007. 210 p. El informe anual de la vigilancia de la resistencia a los antibióticos de los países participantes de la Región de las Américas se discute y analiza con el fin de tomar medidas para el perfeccionamiento continuo de la calidad de los datos, y su utilidad en la orientación a los clínicos para el uso racional de los antibióticos. Inicialmente la vigilancia estaba dirigida a bacterias entéricas: Salmonella, Shigella y Vibrio cholerae, desde 1997. A partir de 2000, se incluyeron otras especies que se encuentran en la comunidad y en los hospitales. La información suministrada por cada país es un consolidado de la información obtenida de diversos centros asistenciales y, en ocasiones, áreas geográficas diferentes, por lo que su valor epidemiológico es limitado. Sin embargo, no puede subestimarse la importancia de esta información como indicador de tendencia ni como justificación técnica

de la necesidad de implementar medidas para la prevención y control de la resistencia a los antimicrobianos.

www.lachealthsys.org/index.php?option=com_docman&task...



- **Plan Estratégico de Investigación, Desarrollo e Innovación en Salud para el periodo 2006-2010 / Consejería de Salud.** Junta de Andalucía. Maria Jesús Montero Cuadrado. Andalucía, Sin fecha. 54 p. Con el Plan Estratégico de Investigación, Desarrollo e Innovación en Salud, la Consejería emprende una política de investigación, desarrollo e innovación en salud para Andalucía que está coordinada con los programas existentes a escala europea, nacional y autonómica y que integra a todas las personas, recursos, instituciones y empresas que participan en el sistema de innovación. La estructura se organiza en tres fases: los recursos para la investigación, la producción del conocimiento y la transferencia de los resultados de la investigación. Los pasos a dar en cada una de las etapas del proceso buscan consolidar los avances que ya se han logrado, emprender nuevos proyectos y animar al sector privado a participar en la investigación en Salud, entre otros aspectos.

http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/c_1_c_6_planes_estrategias/plan_estrategico_investigacion_desarrollo_innovacion/plan_estrategico_investigacion.pdf

MEDICAMENTOS



- **Políticas que promueven el acceso a los medicamentos en América Latina: Informe sobre Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador y Perú /** Marisol Cordero. Roberto López Linares. Jaime Amilcar Rada. José Terán Puente. Javier Becerra. Acción Internacional para la Salud - Consorcio de Investigación Económica y Social - Observatorio del Derecho a la Salud. Lima, 2006. 137 p. El Observatorio del Derecho a la Salud es una iniciativa del Consorcio de Investigación Económica y Social (CIES). Su propósito es impulsar una comunidad que articule los derechos humanos con la salud

pública, promoviendo los vínculos entre ambos, así como el análisis independiente y la generación de conocimiento útil alrededor del derecho a la salud.

<http://cies.org.pe/files/Libros-web/Políticas-que-promueven-el-acceso-a-medicamentos-en-america-latina.pdf>



Administración de farmacias: Manual para profesionales de salud / UPCH. 1997. Medicamentos y comunidad. Organización de la farmacia. Suministro de la farmacia. La dispensación. Almacenamiento y conservación. Manejo del sistema de información de la farmacia de mi establecimiento de salud.

<http://www.nzdl.org/cgi-bin/library.cgi?e=d-00000-00---off-0whoedm--00-0---0-10-0---0---0direct-10---4-----0-11--11-en-50---20-about---00-0-1-00-0-0-11-1-0utfZz-8-00&a=d&c=whoedm&cl=CL1.2&d=HASH014b2f9ca47d03f41f4c9ec>



El nuevo botiquín de urgencia 98: Medicamentos y material médico para 10 000 personas y aproximadamente 3 meses / UNICEF, UNFPA, ACNUR, OMS. 1998. 82 p. Medicamentos y material médico esenciales en situaciones de emergencia. Observaciones sobre la selección de los medicamentos, el material médico y el equipo incluidos en el botiquín. Composición del Nuevo Botiquín de Urgencia. Directrices de tratamiento: de la diarrea, del niño con tos o dificultad respiratoria. Ejemplos de formularios de compilación de datos. Ejemplo de ficha de salud. Directrices para los proveedores. Otros botiquines para situaciones de urgencia. Directrices sobre donativos de medicamentos Modelo de directrices para el suministro internacional de medicamentos fiscalizados destinados a la atención médica de urgencia.

<http://www.nzdl.org/cgi-bin/library.cgi?e=d-00000-00---off-0whoedm--00-0---0-10-0---0---0direct-10---4-----0-11--11-en-50---20-about---00-0-1-00-0-0-11-1-0utfZz-8-00&a=d&c=whoedm&cl=CL1.2&d=HASH017b92377e6cd1779ff6f5d9.3>



- **Situación reglamentaria de los medicamentos herbarios:**

Una reseña mundial / OMS; TRM. 2000. 60 p. Los medicamentos herbarios, que formaron la base de la atención de salud en todo el mundo desde los primeros días de la humanidad, siguen utilizándose ampliamente y tienen una considerable importancia en el comercio internacional. Sigue en aumento el reconocimiento de su valor clínico, farmacéutico y económico, si bien esto varía ampliamente entre un país y otro. La reglamentación de la explotación y la exportación, junto con la cooperación y la coordinación internacionales, son esenciales para su conservación. <http://www.nzdl.org/cgi-bin/library.cgi?e=d-00000-00---off-0whoedm--00-0----0-10-0---0---0direct-10---4-----0-1|--11-en-50---20-about---00-0-1-00-0-0-11-1-0utfZz-8-00&a=d&c=whoedm&cl=CL1.2&d=HASH2debec475a3c76bdba03ca>



- **Uso de plantas medicinales: Manual para el personal de**

salud del primer nivel de atención / OPS; UPCH. 1997. La medicina tradicional se nos presenta como una expresión rica de la historia, cosmovisión y modo de relación del hombre amazónico con los recursos naturales de su entorno. Este manual presenta una recopilación del esfuerzo investigativo de varias instituciones preocupadas en preservar y promover los conocimientos tradicionales sobre el uso de las plantas medicinales. Se destaca tanto la importancia de las plantas medicinales, como su uso racional y la preservación de la flora medicinal <http://www.nzdl.org/cgi-bin/library.cgi?e=d-00000-00---off-0whoedm--00-0----0-10-0---0---0direct-10---4-----0-1|--11-en-50---20-about---00-0-1-00-0-0-11-1-0utfZz-8-00&a=d&c=whoedm&cl=CL1.2&d=HASH01e3e48602d5ef340660ca66.2>

RECURSOS HUMANOS EN SALUD

- **Recursos humanos en los hospitales públicos y centros de atención primaria de la provincia de Mendoza. Diagnóstico y recomendaciones de política** / CEPAL. Oscar Cetrángolo (Coord.), Laura Lima Quintana, Mariano San Martín. Mendoza, 2008. 103 p. La política de recursos humanos en el

sector de la salud pública es un área que no ha tenido en el pasado el interés que merece. No sólo es importante para la mejor provisión de salud pública; desde el punto de vista fiscal, el pago de salarios es el componente más importante del gasto en salud del estado provincial. También debe considerarse que, desde el punto de vista social, las negociaciones laborales pueden derivar en situaciones de difícil resolución. Teniendo en cuenta estos aspectos, el presente estudio se propone contribuir al mejor conocimiento de la situación de recursos humanos en el sector público de salud de la provincia de Mendoza y especular sobre líneas futuras de trabajo para mejorar, así, la asignación de recursos y la calidad de los servicios. De manera específica, se ha trabajado en la elaboración y actualización de datos relacionados con la disponibilidad de recursos humanos, producción de servicios, capacidad de recaudar fondos, modalidad de distribución de los recursos recaudados y características de los pacientes atendidos en los hospitales y Centros de Atención Primaria (CAPS) financiados principalmente con recursos provinciales.

<http://www.cepal.org/publicaciones/xml/2/34262/DocW30fin.pdf>



- **Manual de seguimiento y evaluación de los recursos humanos para la salud** / Dal Poz, MR, Gupta, N, Quain, E, Soucat, ALB. Ginebra: OMS, 2009. 212 p. Este manual tiene como objetivo documentar métodos e intercambiar experiencias en el terreno de la medición y el seguimiento de los RHS, a la vez que compila recomendaciones sobre seguimiento y evaluación del personal sanitario destinadas a los ministerios de salud y otros interesados directos.

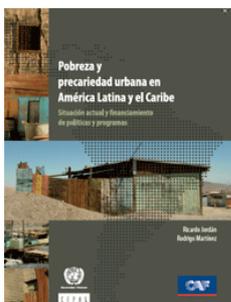
http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243547701_spa.pdf

POBREZA Y SUS CONSECUENCIAS SOCIALES Y SANITARIAS



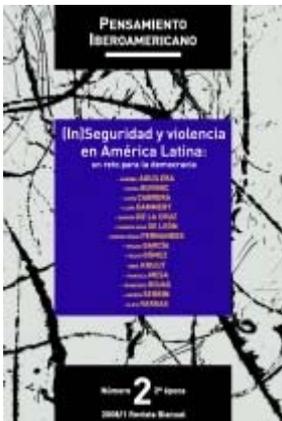
- **La Obra pública como desarrollo sustentable – Informe sobre Desarrollo Humano en la Provincia de Buenos Aires 2007** / Fundación Banco Provincia de Buenos Aires. UBA. Buenos Aires, 2007. 229 p. La obra pública y la planificación de las ciudades, ya sean grandes, medianas, pequeñas o metropolitanas, son cuestiones que se debaten en toda agenda de gobierno de los países desarrollados y en vías de desarrollo. El urbanismo como disciplina tiene muchos años de existencia; esto se puede corroborar en que muchas ciudades europeas han sido diseñadas y rediseñadas luego del período de guerras en base a criterios de planificación urbanística. La obra pública es aquella que materializa la planificación haciéndola tangible para los usuarios, permitiendo mejores condiciones habitacionales, de transporte, de salud, medio ambiente y, también, permitiendo un mejor disfrute y uso del espacio urbano. La importancia del hábitat donde se desarrolla y relaciona el individuo hace de esta temática un eje fundamental para el Desarrollo

Humano. <http://www.fundacionbapro.org.ar/informes/2007/BcoProvinciacompleto.pdf>



- **Pobreza y precariedad urbana en América Latina y el Caribe. Situación actual y financiamiento de políticas y programas** / CEPAL – CAF. Jordán, Ricardo. Martínez Rodríguez. Santiago de Chile. Sin fecha. 132 p. En este documento se analiza la actual situación de pobreza y precariedad urbana en los países de América Latina y el Caribe, identificando los avances logrados y desafíos pendientes de políticas y medidas de los gobiernos de la región, junto con propuestas alternativas, opciones de políticas, instrumentos de inversión y financiamiento sostenible de proyectos e intervenciones para la superación de la precariedad urbana y la pobreza. De esta forma, se pretende apoyar a las organizaciones de América Latina y el Caribe, incluidas la Corporación Andina de Fomento (CAF) y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), en la gestión (diseño, implementación, financiamiento, ejecución, seguimiento y evaluación) de proyectos de desarrollo que busquen generar impacto social y ambiental bajo un enfoque de innovación, replicabilidad y territorialidad, dando especial atención al análisis y las opciones de políticas. Ello sobre tres ejes operativos condicionantes de los proyectos de desarrollo urbano integral: financiamiento, institucionalidad (que incluye lo normativo y la regulación) y gobernabilidad y participación, tanto desde el punto de vista cualitativo como cuantitativo.

<http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/8/36018/DPW245-Pobreza-Urbana-ALC.pdf>



- **(In)Seguridad y violencia en América Latina: un reto para la democracia** / Fundación Carolina – España/ Revista Bianual 2008/1. Rojas, Francisco (FLACSO) y Mesa, Manuela (CEIPAZ). 338 p. La violencia y la criminalidad han aumentado de manera vertiginosa en América Latina y el Caribe, reflejándose en el aumento del número de homicidios dolosos, de delitos, el crecimiento de las tasas de victimización, y la percepción de inseguridad creciente. A esto último contribuyen de manera especial los medios de comunicación, en particular la televisión. La violencia y la criminalidad, que tienen múltiples manifestaciones en la región, poseen una alta complejidad y en ellos inciden múltiples variables y factores de riesgo, que contribuyen a agravar el problema. Este documento aborda el tema de la violencia y el crimen en América Latina en el contexto de regímenes democráticos.

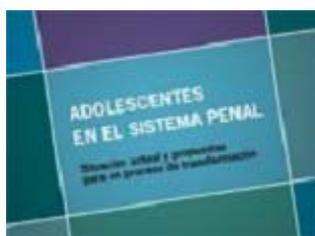
<http://www.pensamientoiberoamericano.org/xnumeros/PensamientoIbero2.pdf>



- **Abandono escolar y políticas de inclusión en la educación secundaria**/ IIPE-UNESCO Sede Regional Buenos Aires – Programa Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Argentina, 2009. 214 p. Este libro integra los resultados de dos estudios relacionados. El primero de ellos, un estudio de casos de tipo cualitativo, se propuso analizar el proceso de redefinición de algunos programas de inclusión escolar desde la perspectiva de directivos y docentes en ocho instituciones estatales de educación secundaria en Tucumán y otras ocho en el Gran Buenos Aires. El segundo, de tipo cuantitativo, estudió el comportamiento del porcentaje de alumnos de las

instituciones de educación secundaria salidos sin pase durante el año escolar y su relación con diversas características de los centros educativos tales como el sector de dependencia, los diversos modelos institucionales, las características sociales predominantes de sus alumnos, la ubicación en el territorio, etc. Al mismo tiempo, se analizó la relación entre la presencia de programas nacionales en los colegios y el indicador de abandono escolar durante el transcurso del año escolar.

http://www.oei.es/pdf2/abandono_escolar_politicas_inclusion.pdf



- Adolescentes en el sistema penal. Situación actual y propuestas para un proceso de transformación / UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia y Secretaría Nacional de Niñez Adolescencia y Familia) y Ministerio de Desarrollo Social de Argentina. Argentina, 2008. 96 p. El documento señala las claves para pensar y elaborar una nueva ley nacional de justicia penal juvenil. Entre los puntos más importantes se menciona la calidad institucional, el respeto a los derechos humanos y la educación formal e informal de adolescentes atendidos en institutos. También busca una nueva mirada sobre las políticas públicas de niñez y adolescencia, e intenta sentar las bases para reemplazar el -Régimen penal de la minoridad-, vigente que se ha revelado inadecuado para garantizar un tratamiento para los adolescentes que cometen delitos y para aplicar medidas capaces de lograr la reinserción social y la disminución de la reincidencia, como lo indica la Convención sobre los Derechos de Niño (CDN). Algunos de los puntos sobre los que el informe hace hincapié son la calidad institucional, la necesidad de avanzar en la sanción de un sistema respetuoso de los derechos humanos, y la necesidad de crear un nuevo marco normativo, institucional, político y cultural, que tienda a reconstruir la paz y el tejido social.

http://www.unicef.org/argentina/spanish/Adolescentes_en_el_sistema_penal.pdf

-. Construir ciudades. Mejoramiento de barrios y calidad de vida urbana / Banco Interamericano de Desarrollo-BID. Edit. Rojas, Eduardo. USA, 2009. 289 p. Los esfuerzos de los gobiernos por cumplir con los Objetivos de Desarrollo del Milenio han redundado en un incremento de los recursos para mejoramiento de barrios y en la diversificación de las respuestas a los variados problemas que enfrenta la población de los asentamientos irregulares. Construir ciudades pasa revista a la experiencia de América Latina y el Caribe en el diseño y ejecución de programas de mejoramiento de barrios. El libro expone el conocimiento adquirido por los especialistas del BID y sus contrapartes técnicas y directivas en los organismos ejecutores de los préstamos que otorga para mejoramiento de barrios. Los documentos incluidos

en este libro fueron discutidos durante un taller efectuado en Montevideo, Uruguay, del 14 al 17 de octubre de 2008.

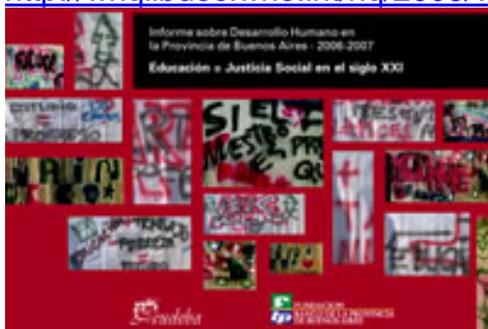
<http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getdocument.aspx?docnum=2252509>

- **Educación Para Todos. Informe de Seguimiento 2009. Panorámica regional: América Latina y el Caribe / UNESCO.** 2009. 20 p. La región de América Latina y el Caribe se sitúa en cabeza de las demás regiones del mundo en desarrollo en lo que respecta a la Educación para Todos. Sin embargo, los niveles de aprovechamiento escolar se sitúan por debajo de los estándares internacionales. Además, aunque en la enseñanza primaria hay pocos datos empíricos que muestren la existencia de disparidades entre muchachas y varones, en la enseñanza secundaria y superior sí que se da una menor participación de éstos. En el Informe de Seguimiento de la EPT en el Mundo 2009 se llega a la conclusión de que las disparidades debidas al nivel de medios económicos, el lugar de domicilio, el sexo y la discapacidad tienen como resultado que millones de niños se vean privados de una educación de buena calidad. El informe, que se centra en los olvidados de la educación, examina los enfoques actuales de las medidas de reforma de la gobernanza de los sistemas educativos y llega a la conclusión de que, con demasiada frecuencia, esos enfoques no benefician a los más pobres y desfavorecidos
<http://unesdoc.unesco.org/images/0017/001784/178428s.pdf>

- **La Deuda Social Argentina: 2004-2008. El Desarrollo Humano y Social en la Argentina en los umbrales del bicentenario / Barómetro Número 5.** Observatorio de la Deuda Social Argentina. Pontificia Universidad Católica Argentina. Buenos Aires, 2009. 228 p. Informe elaborado por el Programa del Observatorio de la Deuda Social Argentina, el cual desde hace más de cinco años viene reflexionando e investigando los alcances y consecuencias respecto al problema del déficit en las capacidades de desarrollo humano e integración social de la Nación. Para esto, la producción de información empírica cuantitativa y cualitativa se realiza mediante la construcción de un “barómetro permanente” de la situación de los sectores más vulnerados de la sociedad, a partir del cual es posible identificar, estudiar, monitorear y evaluar la dinámica y los alcances de la Deuda Social así como evaluar el efecto de las políticas y acciones públicas-privadas que inciden sobre su estado y evolución.
http://www.uca.edu.ar/uca/common/grupo68/files/Interior_del_Barometro.pdf

- **Subsanar las desigualdades en una generación: Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud / Organización Mundial de la Salud OMS - Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud.** Organización Mundial de la Salud 2008. 40 p. En el estudio elaborado por la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud, cuyo fin es recabar pruebas fehacientes sobre posibles medidas e intervenciones que permitan fomentar la equidad sanitaria a nivel mundial, se plantean tres recomendaciones generales para afrontar los devastadores efectos de la inequidad de las oportunidades de vida: 1) Mejorar las

condiciones de vida cotidianas, en particular las condiciones en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. 2) Luchar contra la distribución desigual del poder, el dinero y los recursos - los factores estructurales de aquellas condiciones - a nivel mundial, nacional y local. 3) Medir y entender el problema, y evaluar el impacto de las intervenciones.
http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO_IER_CSDH_08.1_spa.pdf



-Informe sobre Desarrollo Humano en la Provincia de Buenos Aires - 2006-2007 – Educación = Justicia Social en el Siglo XXI / Julio C. Balbi, Gabriela Bukstein, Ana Ríos y Juan Francisco Salviolo. Coord. Adriana Puigros. Fundación Banco Provincia. Ciudad de Buenos Aires, 2007. 264 p. Este trabajo trata acerca de 'La educación en el proceso de Desarrollo Humano' y refleja la evolución de una sociedad que está emergiendo de una de las crisis más profundas de su historia. El concepto Desarrollo Humano avanza restituyendo tramas políticas y sociales que las estrategias neoliberales destruyeron, produciendo el divorcio entre la producción de riqueza y la justicia social. La educación fue uno de los blancos predilectos de las políticas de desarticulación del Estado. Los trabajos contenidos en este volumen expresan enfoques actualizados y ejemplifican con experiencias realizadas en distintas áreas de la educación provincial.

<http://www.fundacionbapro.org.ar/informes/2006-2007/Bapro2007.PDF>

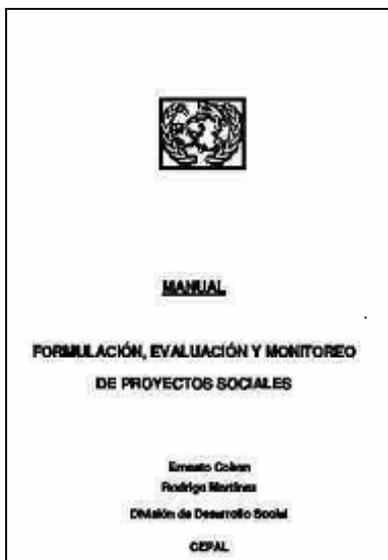
POLÍTICAS SOCIALES Y DE SALUD

- Políticas y Programas de salud en América Latina. Problemas y Propuestas / En Serie Políticas Sociales. División de Desarrollo Social, CEPAL. Año 2005. 67 p. Examina la situación de la salud y los programas de atención de los países latinoamericanos, sobre la base de la información obtenida de las respuestas de los ministerios de Salud de 17 países a la encuesta que sobre el tema efectuó CEPAL. La encuesta tuvo por objeto analizar los programas de salud en marcha, desde la perspectiva institucional de los ministerios de salud, y examinar la percepción de las autoridades nacionales sobre la realidad y los problemas de la salud de su población.
http://www.eclac.cl/publicaciones/DesarrolloSocial/0/LCL2450P/sps114_lcl2450.pdf

- Análisis de procesos participativos de diseño e implementación de políticas sociales / Observatorio Social – Argentina. Eduardo Amadeo y Sara Caputo. Argentina. Sin fecha. 64 p. La planificación y la gestión social se han

profesionalizado en los últimos años: se han desarrollado herramientas novedosas y se han incorporado medios técnicos que facilitan las tareas. Sin embargo, la problemática social se ha vuelto más compleja y no resulta fácil comprender los procesos de exclusión y conflicto social. El objetivo de este documento es presentar a quienes tienen la responsabilidad de decidir, ya sea desde el gobierno como desde la sociedad civil, herramientas novedosas que contribuyan a comprender la realidad y a diseñar políticas públicas que promuevan la inclusión social. Propone un marco conceptual y desarrolla una metodología para observar y analizar los procesos participativos instituidos por el Estado a nivel nacional.

http://www.observatoriosocial.com.ar/dev/pdfs/pro_analisisparticipativo.pdf



- **MANUAL: Formulación, evaluación y monitoreo de proyectos sociales** / División de Desarrollo Social, CEPAL. Martínez Rodrigo, Cohen, Ernesto. Chile, 2008. 173 p. Este manual, de alcance geográfico regional e internacional, es una guía práctica de apoyo para el trabajo los profesionales y técnicos encargados del diseño, implementación y evaluación de programas y proyectos sociales. La metodología utilizada es el Análisis Costo Impacto (ACI) que permite identificar un problema social en una población, formular y seleccionar la mejor alternativa para resolverlo, hacer un diseño detallado, y llevar a cabo el proyecto con un sistema de *monitoreo y evaluación de impacto*.

http://www.eclac.cl/dds/noticias/paginas/8/15448/Manual_dds_200408.pdf



- **Los programas sociales en Argentina hacia el Bicentenario. Visiones y perspectivas** / Banco Mundial. Guillermo Cruces, Juan Martín Moreno, Dena Ringold, Rafael Rofman. Buenos Aires, 2008. 368 p. Este libro, resultado del programa de trabajo sobre “Políticas de Ingreso en Argentina” del Banco Mundial, desarrollado entre 2006 y 2008, aborda el sistema de protección social en Argentina. Durante el siglo XX, la protección social se estructuró en función del empleo formal, a través de los instrumentos del sistema de seguridad social. En cambio, los programas sociales, entendidos como transferencias de ingresos no contributivas, constituyen una modalidad relativamente nueva en la política social argentina, ya que se desarrollaron fundamentalmente como respuesta a la crisis de 2001-2002. La obra, por ende, busca contribuir a la discusión sobre el diseño y la implementación de un sistema de protección social integrado y sustentable. Los capítulos que lo componen documentan visiones y percepciones sobre los programas sociales, y contribuyen al debate con perspectivas y propuestas.
http://www.observatoriosocial.com.ar/dev/pdfs/articulos/libro_bancomundial.pdf

- **Claves de la innovación social en América Latina y el Caribe** / Adolfo Rodríguez Herrera. Hernán Alvarado Ugarte. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Santiago de Chile, 2008. 236 p. Se sistematizan las lecciones extraídas del proyecto Experiencias en Innovación Social en América Latina y el Caribe, iniciativa de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), que se llevó a cabo con el apoyo de la Fundación W.K. Kellogg. La información que en esta publicación se presenta surge de las entrevistas y talleres realizados con los participantes y representantes de los proyectos finalistas de los primeros tres ciclos del concurso (2005, 2006 y 2007). El propósito fundamental del proyecto ha sido identificar prácticas innovadoras en el campo social que sirvan de inspiración para los responsables del diseño y la gestión de las políticas públicas.
http://www.cepal.org/publicaciones/xml/2/34682/Claves_de_innovacion_social.pdf

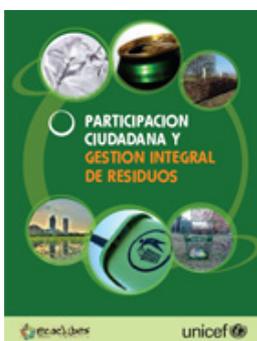
- **Solvencia Fiscal para la sustentabilidad del gasto social: un desafío pendiente en Argentina** / Fundación Siena. Gerardo Uña, Nicolás Bertello y Luciano Strazza. Argentina, 2009. 12 p. En este documento se plantea la necesidad de enfrentar los desafíos de sustentabilidad fiscal de las principales políticas sociales, que a pesar de ser centrales para el logro de equidad e inclusión social se ven afectadas por los cambios en el contexto económico al considerar su financiamiento con una perspectiva de corto plazo. Por ello, se desarrollan los lineamientos para una propuesta de implementación de una regla fiscal mejorada, que apunte a sostener el gasto social ante cambios en el ciclo económico, a partir de un diagnóstico de las fallas en el funcionamiento pasado de este tipo de instrumentos en Argentina y el aprendizaje que se puede obtener de la experiencia chilena en la implementación del denominado Balance Estructural. http://www.fundacionsiena.org.ar/apu_8.pdf
- **Aportes para el desarrollo humano en Argentina 2009** / PNUD Argentina. Buenos Aires: PNUD Argentina, 2010. 108 p. El enfoque de desarrollo humano se orienta a la expansión de las capacidades de las personas para gozar de una vida larga y saludable, adquirir conocimiento y ser creativas, tener un nivel de vida decente, y ampliar las posibilidades de participación en la vida comunitaria. En la primera investigación, “El estado del desarrollo humano en Argentina”, se expone y analiza los principales hallazgos de la última estimación de los índices de desarrollo humano en el país. La segunda investigación, “Innovación productiva en Argentina”, estudia la relación entre innovación, crecimiento y desarrollo humano, abordando a nivel macro, meso y microeconómico la problemática de la innovación productiva, que es estratégica para el futuro de un país, y propone lineamientos de política para mejorar el desempeño del sistema nacional de innovación. <http://www.undp.org.ar/desarrollohumano/Aportesdesarrollohumano2009ARG.pdf>

SALUD AMBIENTAL



- **Calidad Ambiental - Una responsabilidad compartida. Informe sobre Desarrollo Humano en la Provincia de Buenos Aires 2008-2009** / Fundación Banco Provincia. La Plata, 2009. 269 p. El presente Informe aborda la temática ambiental con acercamientos teóricos y prácticos que permiten adquirir los conocimientos y la información necesaria para una aproximación a las relaciones existentes entre las personas y el ambiente que habitan. El marco para explicar la correlación entre desarrollo humano y

ambiente fue dado por el Organismo Provincial para el Desarrollo Sostenible (OPDS), cuya directora, Ana Corbi, introduce el tema, exponiendo la relación entre desarrollo humano y desarrollo sostenible, centrada en el surgimiento de ambos términos y el paradigma que los contiene. Seguidamente, José Esain plantea el Derecho Ambiental como una rama autónoma del Derecho, siendo necesario para un desarrollo sostenible. Oscar Taborda define el concepto “residuo” y menciona los puntos predominantes de la legislación nacional y provincial para, luego, describir las acciones llevadas a cabo desde el Gobierno de la Provincia de Buenos Aires.
<http://www.fundacionbapro.org.ar/informes/2008-2009/idh20082009.pdf>



- Participación ciudadana y gestión integral de residuos / UNICEF Argentina. Buenos Aires, 2009. 137 p. A partir de las experiencias urbanas de gestión integral de residuos en 10 municipios de Argentina, se expone la problemática de los residuos y se muestran casos concretos de búsqueda de una solución; diferenciados claramente por el tamaño de las poblaciones convocadas, la infraestructura dispuesta por los gobiernos locales para el tratamiento de los residuos, y el grado de involucramiento de las organizaciones sensibilizadoras.
<http://www.unicef.org/argentina/spanish/EcoclubesbajaWEB.pdf>

SALUD COMUNITARIA

- Acercamiento a la experiencia subjetiva del voluntariado social en organizaciones juveniles / Revista Electrónica del Instituto Psicología y Desarrollo Año I, Número 3. Instituto Psicología y Desarrollo (IPSIDE). Tarazona Cervantes, David. Perú, 2004. 12 p. El presente artículo busca aportar a la comprensión de las organizaciones juveniles de Lima Metropolitana mediante un estudio exploratorio-cualitativo sobre la vivencia de la participación en organizaciones juveniles. Se realizaron entrevistas a líderes de organizaciones juveniles y se tomaron notas de campo a partir de observaciones directas de sus actividades. Entre las conclusiones del estudio tenemos que los jóvenes se incorporarían al voluntariado para desarrollar una identidad personal y grupal a través de la ocupación de un lugar en la sociedad; y que el voluntariado favorece el desarrollo de la personalidad.
http://risalc.cepal.org/archivos_recursos/231/3_tarazona.pdf

- **Programa Comunitario de Salud – Salud Responsabilidad de Todos. Paraguay** / CEPAL, Experiencias en Innovación Social. Paraguay. Sin fecha. 65 p. Descripción y análisis del proyecto. Su objetivo primordial es brindar a la población del Distrito de Fram, en el Departamento de Itapúa, Paraguay, un modelo sanitario adecuado que permita asegurar la calidad y la equidad en la atención de salud. Esto se logra gracias al modelo de administración descentralizada y la activa participación de la comunidad, la municipalidad y el servicio de salud, permaneciendo dentro de la red del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y la Gobernación del Departamento de Itapúa.
http://www.cepal.org/dds/innovacionsocial/e/proyectos/doc/ProgramaComunitarioSalud_Paraguay.esp.pdf



- **Participación social en la Prevención del Dengue: Guía para promotores** / Zulma Ortiz. Buenos Aires: UNICEF Argentina, 2009. 89 p. Dirigida a promotores comunitarios, esta guía es el producto de un trabajo en equipo, interdisciplinario, intersectorial, interagencial y, sobre todo, voluntario, que busca revalorizar la participación y movilización social, en este caso en la prevención del dengue.
http://www.unicef.org/argentina/spanish/MANUAL_DENGUE_A5-FINAL_corregido.pdf

- **Salud Comunitaria** / Perú. Universidad Mayor de San Marcos. Departamento Académico de Salud Preventiva. Lima, 2000. 146 p. El presente manual recoge los principales conceptos de las propuestas sanitarias para la organización de la Salud Pública y la Atención Médica basada en espacios locales. En este marco, contiene: estrategias de intervención sanitaria, organización del espacio local para las intervenciones de Salud Pública y atención médica básica; factores determinantes de Salud; proceso Salud – Enfermedad; metodología de trabajo de comunidad; análisis de la situación de salud; participación social en las intervenciones de salud...etc.
http://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualData/Libros/Medicina/salud_comun/sacomu.pdf

- **Psicología Comunitaria: El Modelo Clínico Comunitario vs. El Modelo de Competencia** / Aguilar-Morales, Asociación Oaxaqueña de Psicología A.C. J. E. México, 2000. 26 p. Se presentan una serie de resúmenes acerca de psicología de la salud; en términos generales se desarrollan los antecedentes de la psicología comunitaria, su forma de trabajo, y específicamente el modelo de competencia como modelo de intervención. Luego se explica en que

consiste la educación para la salud, cómo se establecen programas de salud y cómo se diseñan unidades de aprendizaje estructurado. Finalmente se incluyen algunos ejemplos de planes de salud.

http://www.conductitlan.net/salud_comunitaria.doc

SALUD DEL ADOLESCENTE / SALUD MATERNO INFANTIL



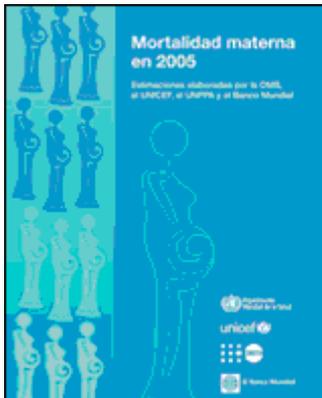
- Niños, Niñas y Adolescentes afectados y huérfanos por VIH – SIDA / UNICEF Argentina. Buenos Aires: UNICEF, 2007. 64 p. Esta publicación comparte material sobre algunos aspectos de las vidas de las niñas, niños y adolescentes afectados por el VIH-SIDA o que están en condiciones de orfandad por la misma razón. Incluye los resultados de este estudio realizado en el área metropolitana de Buenos Aires, presentando datos cuantitativos; y explora la situación de quienes acceden a tratamiento médico, y de quienes han perdido a alguno o a ambos padres y cuya condición de orfandad los pone “al borde del abismo”. A su vez, da cuenta de las brechas en el acceso al ejercicio de derechos que enfrentan cotidianamente quienes conviven con la enfermedad.

<http://www.unicef.org/argentina/spanish/Publicacion.pdf>



- Progreso para la Infancia: Un balance sobre la mortalidad materna / UNICEF. Nueva York, Septiembre de 2008. 48 p. Un nuevo informe sobre la mortalidad materna dado a conocer por UNICEF pone de manifiesto los riesgos que afrontan las mujeres de los países en desarrollo durante el embarazo y el parto.

http://www.unicef.org/argentina/spanish/PFC7_Spanish_FINAL.pdf



Mortalidad materna en 2005. Estimaciones elaboradas por la OMS, el UNICEF, el UNFPA y el Banco Mundial / OMS, UNICEF, UNFPA, Banco Mundial. Ginebra – Suiza, 2008. 54 p. La mejora de la salud materna y la reducción de la mortalidad materna han sido puntos clave de varias cumbres y conferencias internacionales desde finales de los ochenta, y también de la Cumbre del Milenio de 2000. Uno de los ocho Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) adoptados en la Cumbre del Milenio es mejorar la salud materna (ODM 5). Dentro del marco de seguimiento de los ODM, la comunidad internacional se comprometió a reducir entre 1990 y 2015 la razón de mortalidad materna (RMM) en tres cuartos. En este contexto, las estimaciones nacionales de la mortalidad materna a lo largo del tiempo son cruciales para orientar la planificación de programas de salud sexual y reproductiva y guiar las labores de promoción y la investigación a nivel internacional. Estas estimaciones son también necesarias a nivel internacional para orientar la toma de decisiones de donantes y asociados para el desarrollo respecto de la asignación de recursos. Sin embargo, la evaluación del grado de progreso hacia el ODM 5 ha sido una ardua tarea, debido a la falta de datos fiables de mortalidad materna, especialmente en países en desarrollo donde las tasas de mortalidad materna son altas.

<http://lac.unfpa.org/webdav/site/lac/shared/DOCUMENTS/2008/Mortalidad%20Materna%202005.pdf>



Exclusión social en salud en mancomunidades de municipios de honduras. Una experiencia de extensión de la protección en salud en población materna infantil / OPS / OMS - Programa Acceso a Servicios de Salud. Secretaría de Salud de Honduras . 79 p. Las preguntas que siguen: quiénes son los excluidos?, dónde están?Cuál es la incidencia de la exclusión?, con qué intensidad afecta la exclusión a este gran número de

compatriotas?, cuál es la verdadera severidad del problema en el país? son base para poder desarrollar la medición y caracterización de la exclusión en salud, realizar un verdadero análisis de los programas nacionales y de no existir como debe ser para lograr un impacto necesario para la solución de este círculo perverso a fin de reducir brechas de exclusión y extender la protección social en salud la cual se define como: la garantía que la sociedad otorga a través de los poderes públicos para que un individuo o grupo de individuos pueda satisfacer sus demandas de salud mediante el acceso de manera adecuada y oportuna a los servicios de salud existentes en el país, sin que la capacidad de pago sea un factor restrictivo.
http://www.lachealthsys.org/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=221&Itemid

- **Anuario de la maternidad. Situación laboral de las madres en la Argentina: los desafíos pendientes 2008** / Fundación Observatorio de la Maternidad. Lupica C., Cogliandro G. y Mazzola R. Buenos Aires, 2008. 74 p. En este anuario se describe y analiza la significación e importancia del empleo maternal en Argentina y cuáles son los desafíos pendientes para mejorar la calidad del mismo. A partir del diagnóstico realizado se concluye que la mayoría de las madres participan del mercado de trabajo (61,2%) y con sus ingresos contribuyen al sostenimiento económico del hogar de forma similar a sus cónyuges, aportan en promedio el 47,6% del ingreso total del hogar. Sin embargo, participan en menor medida que las mujeres sin hijos (79,2%) y en empleos de baja calidad: el 39,7% de las madres tienen empleos informales, el 20,4% trabajan en el servicio doméstico, el 50% de las madres asalariadas no están registradas, y el 70,7% se desempeñan en puestos de baja calificación ocupacional.
<http://www.o-maternidad.org.ar/documentos/wp1947696169/ANUARIO%20DE%20LA%20MATERNIDAD%202008.pdf>

- **Argentina 2004-2008: Condiciones de vida de la Niñez y Adolescencia** / Observatorio de la Deuda Social Argentina. Pontificia Universidad Católica Argentina. Buenos Aires, 2009. 288 p. Este tercer informe del Barómetro de la Deuda Social de la Infancia –realizado, como los anteriores, en el marco del Observatorio de la Deuda Social Argentina del Departamento de Investigación Institucional de la UCA, y de modo conjunto con la Fundación Arcor– representa un aporte al conocimiento sobre las condiciones de vida de la niñez y adolescencia en la Argentina urbana, desde una perspectiva de derechos. Este nuevo informe de resultados ha tenido como principal propósito documentar información periódica, ampliar la evaluación diagnóstica, y el análisis de la complejidad de la situación social de la niñez y adolescencia en la Argentina contemporánea.
<http://www.uca.edu.ar/uca/common/grupo68/files/infancia.pdf>



- Trabajo infantil en América Latina y el Caribe: su cara invisible / En: Desafíos 8 - Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetivos de desarrollo del Milenio. CEPAL – UNICEF, Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Panamá, 2009. 12 p. El trabajo infantil tiene un sesgo de género relacionado con los estereotipos dominantes en la distribución social de los roles sexuales. Mientras en los varones prevalece el trabajo remunerado fuera de casa, las niñas cargan con el mayor peso en las tareas domésticas, sea en hogares propios o ajenos. Esto tiene para ellas costos que permanecen ocultos y que refuerzan desventajas en todo el ciclo vital vinculadas a la asignación social y cultural del cuidado y el trabajo reproductivo a las mujeres. Este número de Desafíos es sobre la cara invisible del trabajo infantil donde se destaca el mayor peso que tienen las niñas en el trabajo doméstico remunerado y no remunerado en América Latina y el Caribe, y los riesgos a los que se exponen. <http://www.eclac.cl/dds/noticias/desafios/5/35045/Boletin-desafios8-CEPAL-UNICEF.pdf>



- Maltrato infantil: una dolorosa realidad puertas adentro / En: Desafíos 9. Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetivos de desarrollo del Milenio. CEPAL – UNICEF. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Panamá, 2009. 12 p. El maltrato infantil atenta contra los derechos más básicos de niños, niñas y adolescentes. Tal como se documenta en el artículo central de este número de Desafíos abocado al tema, el maltrato infantil es una realidad masiva, cotidiana y subdeclarada entre la población latinoamericana y caribeña. Encarna en modalidades diversas, incluyendo agresiones físicas y psicológicas, violación y abuso sexual, y se da en el seno del hogar, en el barrio, en la escuela, en el trabajo y en instituciones de protección y justicia. El maltrato suele reproducirse de una generación a la siguiente, y los principales agresores son el padre, la madre u otro adulto en el hogar.

<http://www.cepal.org/dds/noticias/desafios/1/36731/Boletin-Desafios9-CEPAL-UNICEF.pdf>



- **La infancia y el SIDA: Tercer inventario de la situación, 2008** / UNICEF. USA, 2008. 48 p. (en inglés). Este Tercer inventario de la situación examina los datos sobre los progresos, las nuevas pruebas y los conocimientos y prácticas actuales en relación con la infancia en la medida en que se relacionan con cuatro esferas programáticas, y pide varias medidas centradas, concretas y practicables que podrían mejorar considerablemente las posibilidades de los niños y las mujeres y ayudar a los países a conseguir sus metas.
http://www.unicef.org/spanish/publications/files/CATSR_EN_11202008.pdf

- **Mapa de ruta en el ámbito escolar para las situaciones de maltrato y abuso sexual** / UNICEF Uruguay, PNUD. ANEP - Consejo de Educación Primaria (CEP). Montevideo, 2007. 65 p. El Mapa de ruta es una herramienta conceptual y operativa que marca un camino para transitar ante situaciones de alta complejidad, como el maltrato y el abuso sexual que viven niños y adolescentes. Se trata de una estrategia para operativizar el trabajo en red y generar los mecanismos de articulación interinstitucional que permitan trabajar desde la especificidad y la responsabilidad que a cada uno le compete ante estas situaciones. A su vez, permite potenciar los recursos existentes y retomar las buenas prácticas que se vienen realizando en cada institución y/o localidad.
<http://www.educacionenvalores.org/IMG/pdf/mapa.pdf>



- **Mujeres Presas: La situación de las mujeres embarazadas o con hijos/as menores de edad. Limitaciones al encarcelamiento** / UNICEF Argentina. 2009. 229 p. Reflexiona sobre los argumentos a desarrollar a favor de la concesión de medidas alternativas al encierro en la prisión en el caso de las mujeres embarazadas o con hijas o hijos de corta edad, intentando que favorezca la consolidación de los criterios jurisprudenciales que mejor

resguardan los derechos de las mujeres encarceladas y sus hijas o hijos.
<http://www.unicef.org/argentina/spanish/mujeres-presas.pdf>

- **Adolescencia MIDE: la adolescencia en la Provincia de Buenos Aires 2009** / Honorable Cámara de Diputados de la Provincia de Buenos Aires. Observatorio Social Legislativo. Buenos Aires, 2010. 50 p. La apertura al conocimiento integral de la adolescencia en la Provincia de Buenos Aires implica un esfuerzo de construcción. Sobre datos cuanti-cualitativos se intenta visualizar integralmente a esta franja etaria, procurando señalar las oportunidades y obstáculos en el ejercicio de la ciudadanía. La información se disgrega en los siguientes puntos: Adolescencia y desarrollo social y económico; Adolescencia y salud; Adolescencia y educación; Adolescencia y justicia. <http://www.hcdiputados-ba.gov.ar/osl/material/midde.pdf>



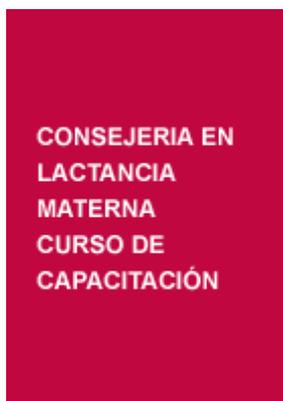
- **Hacia una Política Pública en Desarrollo Infantil Temprano** / UNICEF Argentina. Buenos Aires: UNICEF, 2005. 132 p. La atención integral a la primera infancia es uno de los temas prioritarios de la agenda pública en estos días. La amplia divulgación de la información científica sobre la trascendencia de este período de la vida - en el que se forman el 40% de las habilidades mentales de las personas adultas - comienza a tener impacto en los niveles de decisión. Este trabajo sistematiza experiencias en desarrollo infantil temprano sosteniendo la importancia de consolidar una memoria institucional de las diversas propuestas implementadas en nuestro país, con fines de aprendizaje colectivo y de diseño de políticas y programas efectivos que no desconozcan la historia acumulada.
http://www.unicef.org/argentina/spanish/Sistematizacion_final.pdf



- **Mortalidad Materna. Un problema de Salud Pública y Derechos Humanos** / Argentina. Ministerio de Salud de la Nación; UNICEF Argentina. Buenos Aires: UNICEF, 2003. 270 p. Esta publicación es el resultado del seminario nacional "Mortalidad Materna: un problema de salud

pública y derechos humanos”, realizado en Buenos Aires en el año 2001. Convergían dos procesos: líneas de trabajo en la consolidación de políticas sociales y de salud de las mujeres a nivel nacional y provincial; y una mayor visualización de los efectos de la trasmisión epidemiológica demográfica y cultural. Expositores de distintos países y diversas provincias argentinas realizaron los aportes compilados y difundidos en este material . La presente publicación además de brindar un marco de análisis para la mortalidad materna rescata experiencias de intervención.

http://www.unicef.org/argentina/spanish/ar_insumos_mortalidadmaterna.pdf



- **Consejería en Lactancia Materna: Curso de capacitación** / Ministerio de Salud, Organización Panamericana de la Salud, UNICEF Argentina. 2007. 148 p. Consta de 33 temas que pueden ser distribuidos de diferentes maneras, para adaptarse a las situaciones locales. El director de cada curso lo planificará de la manera más conveniente y distribuirá el tiempo de la manera correspondiente.

http://www.unicef.org/argentina/spanish/Consejeria_en_Lactancia_Materna.pdf

SALUD DEL ADULTO MAYOR



- **Envejecimiento, derechos humanos y políticas públicas** / Sandra Huenchuan. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). 2009. 232 pp. El paulatino pero inexorable envejecimiento de la población de América Latina y el Caribe presenta dos características: un ritmo más rápido que el registrado en los países desarrollados y un contexto

caracterizado por una persistente desigualdad, un débil desarrollo institucional, sistemas de protección social de baja cobertura y calidad y una institución familiar muy exigida en materia de seguridad y protección. Se analiza el fenómeno del envejecimiento desde la perspectiva demográfica, la garantía de derechos humanos en la vejez y las opciones de políticas públicas que los países de la región están poniendo en práctica en virtud de los acuerdos derivados de la primera y segunda Conferencia regional intergubernamental sobre envejecimiento en América Latina y el Caribe (2003 y 2007).

<http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/36004/LCG2389-P.pdf>



-- **Aportes al bienestar de la vejez** / Fundación Corona. Proyecto Así Vamos en Salud. Colombia, 2009. 116 p. Este libro reseña las diez experiencias más destacadas de trabajo por la calidad de vida de los adultos mayores escogidas en la convocatoria que el proyecto Así vamos en salud realizó a finales de 2008. La convocatoria se llevó a cabo entre las secretarías de salud departamentales y municipales. También presenta el trabajo realizado en el último año con la presentación de algunos de los indicadores de seguimiento construidos por el programa, así como los aportes de expertos hechos en el Foro Anual de Seguimiento al Sector Salud: "Así va la salud en Colombia: los últimos 15 años del sector".

http://www.fundacioncorona.org.co/descargas/publicaciones/salud/SAL_31_avs_08.pdf



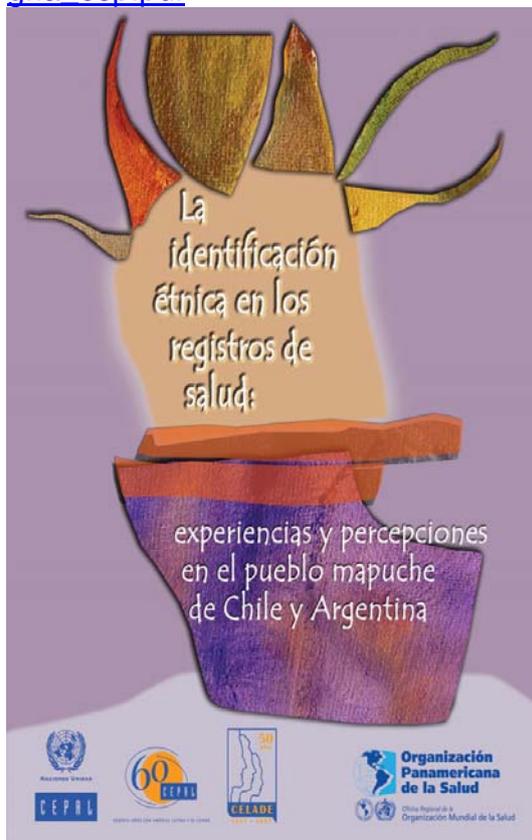
- **Envejecimiento y sistemas de cuidados: ¿oportunidad o crisis?** / CEPAL y Ministerio de Salud de la Nación Argentina. Sandra Huenchuan, Mónica Roqué, Claudia J. Arias. Argentina, 2009. 71 p. La población de América Latina y el Caribe envejece rápidamente, en un contexto de precariedad económica y ausencia de servicios sociales sólidos que puedan asegurar calidad a lo largo de todo el ciclo de vida, y especialmente en la vejez. A este escenario se suman el aumento de la esperanza de vida y el incremento de la población mayor de 75 años, fenómenos que, unidos al descenso de la fecundidad y la mayor participación de las mujeres en el mercado de trabajo, implicarán, por un lado, un aumento de la demanda de cuidados en la vejez, y por otro, una disminución de la capacidad de brindar estos apoyos. El documento aborda esta temática desde la perspectiva de dos actores: la familia y el Estado —que no son los únicos que intervienen en la oferta de cuidados, ni son excluyentes entre sí.
http://www.cepal.org/publicaciones/xml/1/36631/W263_Envejecimiento_y_cuidados.pdf

SALUD INTERCULTURAL

- **Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales/** Ana M Alarcón. Aldo Vidal. Jaime Neira Rozas. Rev. Med. Chile, 2003. 5 p .En las últimas décadas, interculturalidad en salud o salud intercultural, han sido conceptos indistintamente utilizados para designar al conjunto de acciones y políticas que tienden a conocer e incorporar la cultura del usuario en el proceso de atención de salud. El tema de la pertinencia

cultural del proceso de atención es un fenómeno que trasciende lo exclusivamente étnico pues implica valorar la diversidad biológica, cultural y social del ser humano como un factor importante en todo proceso de salud y enfermedad. <http://www.scielo.cl/pdf/rmc/v131n9/art14.pdf>

- **Acciones de Salud Comunitaria en la Selva Nacional de Tapajós. Brasil - Experiencias en innovación social en América Latina y el Caribe.** / CEPAL, Brasil, 2006. 22 p. El Proyecto “Acciones de Salud Comunitaria en la Selva Nacional de Tapajós” es un modelo de atención de salud dirigido a poblaciones alejadas, ubicadas en la rivera del Río Tapajós en la región Norte de Brasil. Centra su atención, especialmente, en los problemas de salud de niños, niñas y mujeres utilizando los recursos de la propia comunidad y también de la selva, haciendo posible una atención de calidad con sistemas simples y factibles. Es un modelo que podría ser utilizado para aumentar la cobertura de salud en zonas alejadas de los países de la región. Este proyecto obtuvo el quinto lugar, entre 1.600 postulaciones recibidas en el ciclo 2004-2005 del Concurso “Experiencias en Innovación Social”, iniciativa de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) con apoyo de la Fundación W.K. Kellogg. http://www.cepal.org/dds/innovacionsocial/e/proyectos/doc/Proyecto.SaludeAlegria_esp.pdf



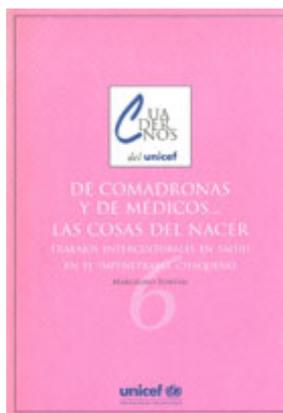
- **La identificación étnica en los registros de salud: experiencias y percepciones en el pueblo Mapuche de Chile y Argentina** / CEPAL. Ana María Oyarce. Chile, 2008. 33 p. El artículo se enmarca en el proyecto “Enfoque étnico en las fuentes de datos y estadísticas de salud” que tiene como ejes orientadores la territorialidad de los

pueblos indígenas, el aprendizaje a partir de experiencias concretas y la participación de diversos actores sociales. Este artículo tiene por objetivo presentar la sistematización de las experiencias de inclusión de la diferenciación étnica referida al pueblo Mapuche en las estadísticas vitales y fuentes de datos en salud de la Región de la Araucanía (Chile) y la Provincia de Neuquén (Argentina), considerando la dimensión territorial binacional. Para tener una perspectiva amplia sobre las experiencias concretas implementadas en este tema, sus fortalezas y debilidades, así como para comprender el contexto y los fundamentos que las sustentan -desde la visión de los propios actores sociales-, este diagnóstico se basa en a) la revisión sistemática de los censos, encuestas y registros administrativos y de salud, y b) la realización de entrevistas semi estructuradas a autoridades mapuches y no mapuches a cargo de instituciones que producen estadísticas, principalmente sanitarias.

<http://www.cepal.org/publicaciones/xml/7/34077/lcw198-morado.pdf>

- Pueblos indígenas de América Latina: políticas y programas de salud, ¿cuánto y cómo se ha avanzado? / CEPAL. CELADE. Santiago de Chile, 2008. 43 p. Este documento contiene los principales resultados del Seminario-Taller “Pueblos indígenas de América Latina: políticas y programas de salud, ¿cuánto y cómo se ha avanzado?”, realizado en la sede de la CEPAL, en Santiago de Chile, los días 25 y 26 de junio de 2007. El encuentro, enmarcado en un proyecto de investigación que lleva adelante el CELADE acerca de los progresos en políticas y programas de salud dirigidos a los pueblos indígenas en América Latina, procuró generar un espacio de discusión, intercambio de ideas y experiencias entre especialistas indígenas y no indígenas de la región.

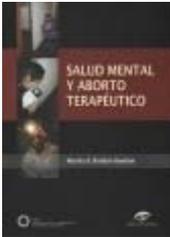
http://www.cepal.org/publicaciones/xml/9/34739/SemyConf_53.pdf



- De Comadronas y de Médicos, las cosas del nacer. Trabajos Interculturales en salud en el impenetrable chaqueño / Marcelino Fontán. UNICEF. Argentina, 2000. 47 p. La experiencia de esta publicación muestra parte del intenso trabajo de dos años en que la cultura médica y la cultura de los pueblos toba y wichí se pusieron a trabajar en conjunto con el fin de mejorar la atención y los cuidados de las embarazadas y la atención de los partos de las mujeres pertenecientes a estas etnias.

http://www.unicef.org/argentina/spanish/de_comadronas_t_de_medicos..._las_cosas_del_nacer..pdf

SALUD REPRODUCTIVA



- **Salud mental y Aborto terapéutico/** Martha B. Rondón. Consorcio de Investigación Económica y Social - Observatorio del Derecho a la Salud. Lima, 2006. 20 p. Las mujeres tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física y mental, y el Estado debe garantizarles el acceso a los servicios que protejan plenamente este derecho. Por lo tanto, el aborto terapéutico –que en el Perú es un aborto legal desde 1924– debe estar claramente incorporado dentro de la norma jurídica. En ese sentido, la autora, desde la base de la normativa internacional acerca del derecho a la vida y a la salud integral, y la importancia de la salud mental como componente fundamental que permite a las personas realizar su potencial como tales, muestra que el aborto en general y el aborto terapéutico, específicamente, no se relacionan con un daño importante a la salud mental, sino todo lo contrario, y argumenta que la privación del acceso al aborto terapéutico –cuando hay riesgo para la salud emocional de la gestante, como ocurre en los casos de anomalías fetales incompatibles con la vida– constituye una violación del derecho de las mujeres a la salud integral.

<http://cies.org.pe/files/Libros-web/Salud-mental-y-aborto-terapeutico%28Martha-Rondon%29.pdf>

- **Estado del arte sobre comportamiento sexual adolescente (I).** / Instituto Psicología y Desarrollo IPSIDE. Tarazona Cervantes, David. Perú, 2006. 18 Pág. Se expone (a nivel mundial) el conocimiento existente sobre comportamiento sexual adolescente con la finalidad de proporcionar recursos conceptuales que permitan una adecuada comprensión del tema. Los contenidos expuestos son sexualidad humana, comportamiento sexual y adolescencia.

<http://www.ipside.org/dispersion/>



- Manual: Sexualidad y Salud en la Adolescencia - Herramientas Teóricas y Prácticas para ejercer Nuestros Derechos /

UNIFEM, FEIM y UNICEF de Argentina. Argentina, 2003 219 p. Este manual fue elaborado por un equipo profesional de la Fundación para el Estudio e Investigación sobre Mujer (FEIM) y se basa en la experiencia del trabajo con adolescentes de ambos sexos, padres y docentes realizado desde el año 1995. Su propósito es brindar la información y las herramientas necesarias para que las y los adolescentes fortalezcan sus conductas de cuidado y prevención, manejen información científica actualizada y puedan, en definitiva, diseñar un proyecto de vida en el cual la maternidad y la paternidad sean una elección y no un hecho sorpresivo que interrumpe otros procesos de formación y socialización vitales para esa edad. También se trata de difundir información adecuada y oportuna para prevenir el VIH/sida, que es hoy uno de los problemas sociales y de salud más acuciantes. La FEIM se complace en ofrecer a adolescentes, promotores de salud y promotores comunitarios un manual que les permitirá ampliar y consolidar la capacidad de ejercer sus derechos.

http://www.unicef.org/argentina/spanish/ar_insumos_ManualSaludSexualidad.pdf



- Riesgo Reproductivo en la Adolescencia. Desigualdad Social y Asimetría de Género / Rosa Noemí Geldstein; Edith Alejandra Pantelides. (CONICET). UNICEF Argentina. 2001. 46 p. El estudio presenta nuevas preguntas frente a la evidencia de que más de 105.000 adolescentes dan a luz anualmente en la Argentina, y que casi el 14% de las muertes

maternas registradas en el país corresponde a niñas de entre 10 y 19 años de edad.* En el análisis de los datos recogidos en este trabajo, se manifiesta que tanto las condiciones materiales de vida de las jóvenes como las imágenes que de sí mismas y de sus congéneres tienen las mujeres son decisivas a la hora de exponerse o no a conductas de *riesgo reproductivo*.

http://www.unicef.org/argentina/spanish/ar_insumos_Riesgoreproductivoadolescencia.pdf

SALUD MENTAL



- El estrés familiar: Protegiendo el bienestar de los más pequeños / En: Espacio para la infancia. Fundación Bernard van Leer. La Haya - Países Bajos, 2009. 64 Pág. Cuando los padres y los cuidadores pierden el sentido del control de sus propias vidas, se les hace extremadamente difícil crear entornos de protección para sus hijos. Esta edición de Espacio para la Infancia trata sobre la temática del estrés familiar, cómo hacer frente al mismo y disminuirlo. También indaga sobre los factores que contribuyen a la resiliencia infantil y los mecanismos para hacer frente al mismo. El artículo presentando la temática ha sido elaborado por el académico Ted Wachs e incluye también una entrevista con James Heckman, Premio Nobel de Economía, así como una perspectiva -desde Colombia- de cómo las políticas públicas deberían influir sobre este tema. Las experiencias en la práctica proceden en esta ocasión de así como experiencias prácticas procedentes de México, Sudáfrica y Bulgaria.

http://www.bernardvanleer.org/El_estres_familiar_Protegiendo_el_bienestar_de_los_mas_pequenos

SALUD OCUPACIONAL

- **Evaluación de la carga mental de trabajadores de puestos de trabajo en computación con iluminación natural y artificial alternativas/** Dis. Ind. Rodríguez Erhart, Roberto Germán. Dis. Ind. Andrea Pattini - Laboratorio de Ergonomía. UNCuyo - Laboratorio de Ambiente Humano y Vivienda . CRICYT. Mendoza, 2006. 66 p. Los ordenadores se han introducido en todos los dominios de la vida cotidiana, obligando a las personas a adquirir conocimientos y habilidades específicas según sus necesidades y usos. Con la informatización del trabajo de oficina se han desarrollado aplicaciones para los requerimientos particulares de cada empresa debiendo los trabajadores familiarizarse con su manejo. Por otro lado, la luz es un factor fundamental en los ambientes donde se desarrollan estos trabajos en computación, debido a las altas exigencias de las tareas visuales que se realizan en ellos. Una buena respuesta de estos edificios a la luz natural no solo garantiza ahorros de energía eléctrica, sino también lograría minimizar la carga mental de los operadores. El objetivo general del proyecto es avanzar en el conocimiento de las técnicas de Evaluación Ergonómica de Interfases Gráficas de Usuarios y examinar los efectos del ambiente lumínico (natural y artificial) en la carga total de trabajo en los operadores, aplicando el método NASA TLX y su derivado, el método IDV.

http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/2570/rodriguezevaluacion.pdf

SALUD PUBLICA



- **Panorama Social de América Latina 2009.** / CEPAL. Santiago de Chile, 2009. 474 p. La edición de 2009 del Panorama social de América Latina vincula las dinámicas de pobreza y distribución del ingreso con los sistemas de protección social, poniendo especial atención en cómo estos sistemas responden al impacto social de la actual crisis y sus proyecciones en el mediano y largo plazo. En este marco se presta especial atención al impacto de las transferencias públicas, la dinámica del gasto social, los mecanismos de reproducción de la vulnerabilidad social y los cambios en las relaciones de género y generación. Estos cambios plantean desafíos significativos en la combinación del papel del Estado, el mercado y las familias en la provisión del bienestar.

<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/9/37839/PSE2009-presentacion-SE-CEPAL.pdf>

<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/9/37839/PSE2009-Sintesis-Lanzamiento.pdf>

<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/9/37839/PSE2009-Cap-I-pobreza.pdf>

<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/9/37839/PSE2009-Cap-II-gasto-social.pdf>

<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/9/37839/PSE2009-Cap-III-crisis.pdf>

<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/9/37839/PSE2009-Cap-IV-genero.pdf>

<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/9/37839/PSE2009-Cap-V-demografia.pdf>

<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/9/37839/PSE2009-Cap-VI-politicas.pdf>

<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/9/37839/PSE2009-bibliografia.pdf>

<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/9/37839/PSE2009-descargos.pdf>

- **Panorama social de América Latina 2007** / CEPAL. Santiago de Chile, 2007. 474 p. En el Panorama social de América Latina 2007 se entregan las últimas estimaciones disponibles para los países de América Latina, correspondientes al año 2006, que indican que en ese año un 36,5% de la población de la región se encontraba en situación de pobreza. Por su parte, la extrema pobreza o indigencia abarcaba a un 13,4% de la población. Así, el total de pobres alcanzaba los 194 millones de personas, de las cuales 71 millones eran indigentes.

http://www.cepal.org/publicaciones/xml/5/30305/PSE2007_VersionCompleta.pdf



- **Guía metodológica para la caracterización de la Exclusión Social en Salud** / Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C: OPS, 2007. 59 p.

Busca caracterizar el estado de la exclusión en salud y las intervenciones que han demostrado ser más eficientes para combatirla, ofreciendo un conjunto de herramientas como guía para la realización de los estudios nacionales. Para cada componentes se describe y se indican sus elementos analíticos.

http://www.lachealthsys.org/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=227&Itemid=



- **Exclusión en salud en países de América Latina y el Caribe /** Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.: OPS, 2003. 145 p. (Serie Extensión de la Protección Social en Salud, 1). La exclusión en salud es un tema de creciente importancia en el ámbito de las políticas públicas, no sólo como un problema que se debe enfrentar y resolver, sino como herramienta de análisis para evaluar las intervenciones destinadas a mejorar el estado de salud de las personas. Este estudio intenta obtener un panorama claro de la situación de exclusión en salud en la Región y avanzar en la identificación de las estrategias más adecuadas para combatirla y para fortalecer las estrategias de Extensión de la Protección Social en Salud.

http://www.lachealthsys.org/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=223&Itemid=



- **Salud Pública en España. De la Edad Media al siglo XXI /** (SERIE NUEVA SALUD PÚBLICA; 1). Ferrán Martínez Navarro, Esteban Rodríguez Ocaña. Escuela Andaluza de Salud Pública, 2008. 159 p. Este primer volumen intenta suplir la carencia de una monografía de referencia sobre la historia de la salud pública en España y pretende abarcar desde la creación de una tradición de práctica salubrista, hasta el nacimiento y desarrollo de un saber especializado. Nueva Salud Pública está dirigida a los y las profesionales del Sistema Sanitario Público y aspira a ser un referente en la formación y especialización dentro del mundo sanitario.

http://www.easp.es/publicaciones/descargas/EASP_NuevaSaludPublica_1_Historia_IndiceVinculado.pdf

SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD

- **Efectos de la crisis global sobre la seguridad social de salud y pensiones en América Latina y el Caribe y recomendaciones de políticas /** CEPAL, División de Desarrollo Social. Carmelo Mesa-Lago. Santiago de Chile,

2009. 77 p. El documento se divide en cuatro partes. La primera explica el vacío existente en la literatura, la importancia del trabajo, la metodología y los obstáculos enfrentados. La segunda parte analiza las fortalezas que gozaban y las debilidades que sufrían los programas de salud y pensiones antes de la crisis. La tercera evalúa el impacto ya producido por la crisis, y el potencial. La cuarta parte presenta las conclusiones y sugiere políticas para atenuar / recuperar los efectos de la crisis en salud y pensiones, al Estado, las instituciones de seguridad social, el sector privado y los organismos internacionales y regionales.

<http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/2/37582/sps150-seguridad-social-pensiones-ALC.pdf>

- **La seguridad social en América Latina y el Caribe. Una propuesta metodológica para su medición y aplicación a los casos de Argentina, Chile y Colombia** / CEPAL. Oscar Cetrángolo (Editor). Santiago de Chile, 2009. 221 Pág. Desde mediados del siglo pasado, los países latinoamericanos lograron importantes, aunque desparejos, avances en sus esquemas de Protección Social, que han terminado por conformar un universo caracterizado por una enorme diversidad en materia de cobertura, organización institucional y financiamiento. Esta problemática ha tenido su correlato en serias dificultades de medición de lo que debe ser considerado o no gasto público y social. Teniendo en cuenta la importancia de esta situación y las dificultades que ello acarrea para la adecuada toma de decisiones, la CEPAL ha puesto en marcha un programa destinado a mejorar la medición del Gasto Social mediante la promoción de una metodología que permita desarrollar un sistema de información de la gestión social que sea válido, confiable y coherente.

<http://www.cepal.org/publicaciones/xml/5/37405/DocW39fin.pdf>



- **Las reformas de salud en América Latina y el Caribe: su impacto en los principios de la seguridad social** / CEPAL. Chile. 2005. 351 Pag. Este libro llena un vacío existente en la literatura sobre las reformas de salud introducidas en el último cuarto de siglo en los 20 países de América Latina y el Caribe (se excluyen los países caribeños no latinos), comparando sistemáticamente sus características diversas y evaluando de igual modo sus efectos. Comienza con un resumen de los principios convencionales de la seguridad social relativos a salud y se determina cuales

de ellos estaban vigentes en la región antes del inicio de las reformas: (1) universalidad en la cobertura; (2) igualdad o equidad en el trato; (3) solidaridad; (4) comprensividad, suficiencia y calidad de las prestaciones; (5) unidad, responsabilidad del Estado, eficiencia y participación social en la gestión, y (6) sostenibilidad financiera. Se explica la modificación de los principios convencionales por las reformas y sus antecedentes históricos, se crea una tipología de las reformas, se identifican sus objetivos y se analizan las influencias externas y los actores internos.

http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/8/24058/LCW63_ReformasSalud_ALC_Indice.pdf

http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/8/24058/LCW63_ReformasSalud_ALC_Cap1.pdf

http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/8/24058/LCW63_ReformasSalud_ALC_Cap2.pdf

http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/8/24058/LCW63_ReformasSalud_ALC_Cap3.pdf

http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/8/24058/LCW63_ReformasSalud_ALC_Cap4.pdf



- **Alternativas de subsidio parcial para universalizar el aseguramiento social en salud** / Fundación Corona, Asocajas, Cendex – Universidad Javeriana y Gestar Salud. Colombia 2009. 96 pag. Este estudio busca incorporar a trabajadores independientes, de cuenta propia o informales, mayoritariamente no profesionales y con alguna capacidad de pago, al Sistema General de Seguridad Social en Salud. En esta perspectiva se plantean dos propuestas de subsidio parcial, que pueden contribuir con el avance de la universalidad y la equidad en el sector.

http://www.fundacioncorona.org.co/descargas/publicaciones/salud/SAL_30_DocT16.pdf

SERVICIOS DE SALUD



- Iniciativa Conjunta de la OIT y la OPS sobre la Extensión de la protección social en salud / OPS; OIT. Washington, D.C: OPS, 2005. 93 p. Uno de los desafíos fundamentales a los que hacen frente en la actualidad los sistemas de salud en las Américas, es encontrar la manera de garantizar a todos sus ciudadanos un nivel básico de protección social en salud, que pueda servir para eliminar inequidades en el acceso a servicios de salud de calidad y que éstos estén al alcance de los grupos sociales que, hasta ahora, han sido excluidos de la oportunidad de contar con servicios de salud básicos para atender sus necesidades, independientemente de su capacidad de pago. Los grupos sociales que no pueden hacer uso de la garantía del acceso al cuidado de la salud constituyen la población “excluida”. A fin de superar este reto, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) desarrollaron una Iniciativa con el objetivo de contribuir al mayor bienestar de un sector significativo de la población de la Américas al extender la protección social en salud a los grupos excluidos. La Iniciativa fue aprobada por todos los Estados miembros de OPS mediante la resolución CSP26/12 de la Conferencia Sanitaria Panamericana de 2002. Este libro constituye un ejemplo del trabajo conjunto entre OIT y OPS. En las páginas siguientes, se presentan: del capítulo 1 al 5, el Documento Conceptual de la Iniciativa OIT - OPS, y en el capítulo 6, el informe de la Reunión de instituciones interesadas en la Iniciativa Conjunta de la OIT http://www.lachealthsys.org/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=225&Itemid=

SISTEMAS DE SALUD

- Economía Política de las Reformas de Salud: Un Modelo para Evaluar Actores y Estrategias / Nota Técnica de Salud No. 2/2007. Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES). MACEIRA, Daniel. Argentina, 2007. 29 P. El documento presenta un marco de análisis, donde son planteados los factores a nivel micro y de sistemas de salud que delinean su análisis. Estos factores plantean los escenarios de información y monitoreo



imperfecto aplicados a los principales instrumentos de reforma. Por otro lado, se evalúan las condiciones de equilibrio entre los objetivos y el poder de negociación de las reformas de salud.

<http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getdocument.aspx?docnum=1442344>